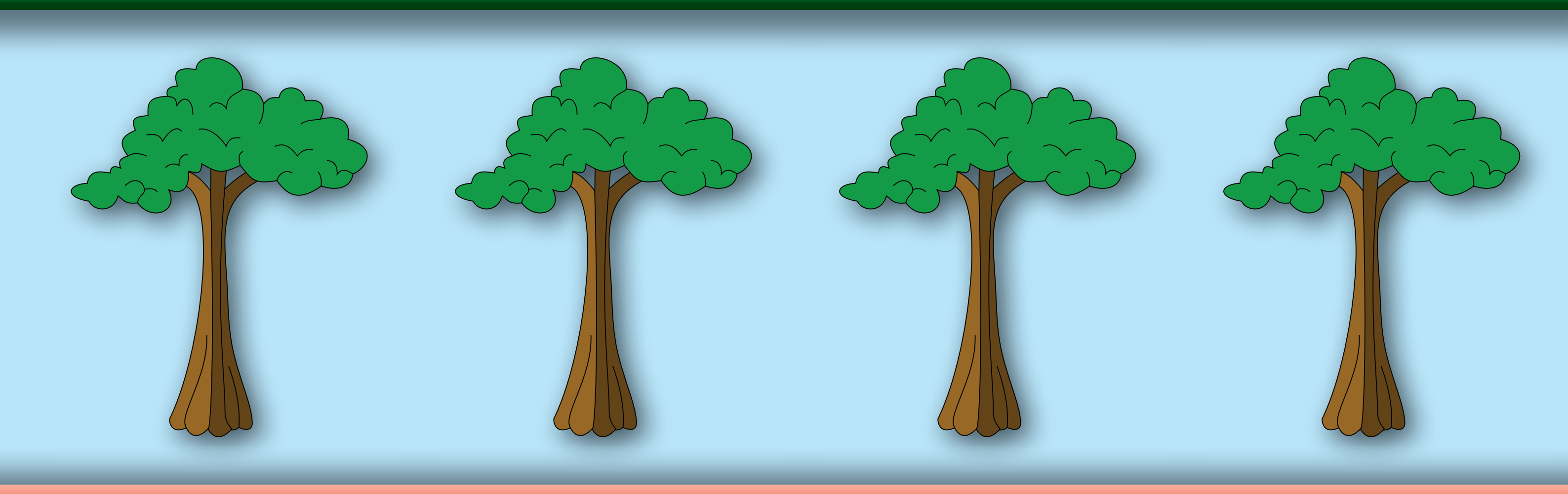
# Guinea Ecuatorial



## Encuesta Demográfica y de Salud (EDSGE-I)

## 2011

# REPÚBLICA DE GUINEA ECUATORIAL

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD (EDSGE-I) 2011

**Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y**
**Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas**

**ICF International**
**Calverton, Maryland, USA**

**Noviembre 2012**




**Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y el**
Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas












Las siguientes personas han participado en el análisis de los datos de la EDSGE-I 2011 y en la redacción del informe principal:

Mohamed AYAD
Práxedes Rabat MAKAMBO
Badressalem Bel HADJ ALI
José Luis ONDO MICHA
Baka Tambouri NDIAYE
Salif NDIAYE
Eugenio Edu OBONO

Montserrat Onguene ONDO
Antonio Maria OYONDO ONDO
Pedro Moro MBA OYANA
Tinga SINARÉ
Amadou Hassan SYLLA
Doctor Justino NGUEMA NGUEMA
Javier METE DEQUENO

Raquel BENDJE MATOMBA (Laboratorio)
Juan Manual NDEMESOGO (Laboratorio)
Braulio AGAPITO MOTU (MINIPLAN)

Por otra parte, han participado en la relectura del informe, las siguientes personas:

Mohamed AYAD
Práxedes Rabat MAKAMBO
Salomon NSUE ESIDANG
Medical Care Development International (MCDI)

Eugenio EDU OBONO
Doctor Edelmiro CASTAÑO BIZANTINO
Doctor Antonio María OYONO
Don José María SIMA MBA

Doctor Oumar BALDE (SR)
Manuel NSI NSANG

Este informe presenta los principales resultados de la primera Encuesta Demográfica y de Salud en Guinea Ecuatorial (EDSGE-I) realizada en los meses de julio a noviembre de 2011 por el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y el Ministerio de Economía, Planificación, e Inversiones Públicas. La EDSGE-I ha sido ejecutada con el apoyo financiero del Gobierno de Guinea Ecuatorial, a través del Fondo para el Desarrollo Social, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Comunidad Europea y el Banco Africano de Desarrollo (BAD).

La EDSGE-I se ha beneficiado de la asistencia técnica del programa mundial de las Encuestas Demográficas y de Salud (*Demographic and Health Surveys*—MEASURE DHS) de ICF International, cuyo objetivo es la recolección, análisis y difusión de los datos demográficos, en particular sobre la fecundidad, la planificación familiar, la mortalidad, la salud de la madre y del niño, el paludismo y el VIH.

Otras instituciones han aportado igualmente su apoyo a la realización de esta operación, en particular Medical Care Development International (MCDI) por el suministro del equipo para la realización de la prueba del paludismo en los niños menores de 5 años y la formación del personal de campo sobredicha prueba; el Centro de Investigación para el Desarrollo Humano (CRDH) por la asistencia técnica (preparación del documento del proyecto, formación, supervisión y análisis de los datos) y Utica International para la edición final del informe y la preparación de la versión española.

Para cualquier información adicional sobre la EDSGE-I, contactar el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, C/ Rey Malabo, Guinea Ecuatorial. Tel : (240) 333092686

o

el Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas, vía Ministerial Banapa, Malabo II c/ Aeropuerto Ela Nguema, Guinea Ecuatorial.

En lo concerniente al programa DHS, las informaciones pueden ser obtenidas en ICF International, 11785 Beltsville Drive, Calverton, MD 20705, USA. Teléfono: 301-572-0200; Fax: 301-572-0999; email: reports@measuredhs.com; Internet: http://www.measuredhs.com.

Dirección recomendada:

Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas, e ICF International. 2012. *Encuesta Demográfica y de Salud* (EDSGE-I) 2011. Calverton, Maryland, USA

# CONTENIDO

# LISTA DE LOS CUADROS Y LAS GRÁFICAS

# INTRODUCCIÓN

Según los resultados del IIIº Censo de Población y Viviendas del 2001, la Población Total de la República de Guinea Ecuatorial se estima en 1.014.999 habitantes, de los cuales 51% son mujeres y 49% son hombres. La tasa global de fecundidad es de 5,6 hijos por mujer y la tasa de natalidad es de 43 nacimientos por cada mil habitantes. La población de 0 a 14 años representa el 47% mientras que la mortalidad infantil era de 93 por mil, se estima que la tasa de mortalidad materna estaba en torno a 352 por cada 100.000 nacidos vivos. La esperanza de vida al nacer era de 59,3 años (hombres 58,3 años y mujeres 59,5 años), mientras que la tasa anual de crecimiento demográfico se estimaba en 2,9%.

Conforme evoluciona el tiempo y ante el crecimiento económico que ha experimentado el país en los últimos años gracias a la producción petrolera y al gas, el país ha experimentado una fuerte migración tanto interna como externa, y los principales centros urbanos de la Nación se han visto expuestos a un vertiginoso crecimiento de los barrios periurbanos, con la aparición de numerosa población tanto nacional como extranjera, así como los problemas socio-sanitarios que se derivan, situación ante la cual el Gobierno ha visto la pertinencia de actualizar sus indicadores socio-sanitarios y disponer de una base de datos socio-demográficos y sanitarios fiables y con los cuales podrá diseñar mejores políticas, programas y proyectos orientados a dar una buena cobertura sanitaria a las poblaciones que viven en Guinea Ecuatorial.

A tal efecto, el Gobierno firmó en el año 2006 un Protocolo de acuerdos con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Unión Europea (UE) y con el Banco Africano de Desarrollo (BAD) con el objeto de llevar a cabo en la República de Guinea Ecuatorial la primera Encuesta de Demografía y de Salud (EDSGE-I 2011), cuyos resultados tenemos el gusto de presentarles en el presente informe.

El lanzamiento de la esta Encuesta de Demografía y de Salud en la República de Guinea Ecuatorial tuvo lugar en Enero del 2009 y lo presidieron los Ministros de Sanidad y Bienestar Social y el de Economía, Planificación, e Inversiones Públicas, desde donde se instituyó la puesta en marcha de un equipo técnico, un Comité de Pilotaje, un Comité Técnico y un Comité de Ética que se encargarían de elaborar el cronograma y presupuesto de las actividades y el control de calidad de los trabajos, con el apoyo técnico de la Agencia ICF International, especializada en Encuestas de Demografía y de Salud en el mundo.

Tras el lanzamiento de la EDSGE-I 2011, tuvo lugar en la ciudad de Bata del 23 al 30 de Enero del 2009 la Reunión de validación de los cuestionarios para la encuesta y su adaptación al contexto ecuatoguineano para la obtención de indicadores sociodemográficos fiables y actualizados.

Los preparativos de la Cumbre del Comité Regional de la OMS/Afro (Agosto-Sep. 2010) y la Cumbre de Jefes de Estado y de Gobierno de la Unión Africana (Junio-Julio 2011) retrasaron el inicio de las actividades de terreno de la EDSGE-I 2011), y una vez finalizados dichos eventos, los trabajos de terreno de la encuesta dieron inicio a finales de Julio del 2011 y culminaron a mediados de Noviembre del 2011, con los mismos términos de referencia que fueron ya recogidos en los trabajos de la Cartografía y la Encuesta Piloto llevados a cabo entre Septiembre y Diciembre del 2010.

Para la realización de la Encuesta, fueron retenidos unos cincuenta (50) Encuestadores(as) previamente adiestrados en la ciudad de Bata para llevar a cabo los trabajos de recolección de datos de la Encuesta en todo el ámbito Nacional. Se constituyeron diez (10) equipos de cinco (5) Encuestadores, reteniendo seis (6) equipos para la Región Continental y Cuatro (4) equipos para la Región Insular.

A cada equipo le fue asignada una zona o provincia, con un determinado número de Conglomerados (Consejos de poblados y/o comunidades de vecinos), donde se habían seleccionado de forma aleatoria y durante la fase de la cartografía las 25 viviendas a encuestar, y cuya distribución se realizó de la siguiente manera:

| *Equipo* | *Zona* | *Conglomerados* |
|---|---|---|
| A | Litoral/Annobon | 22 |
| B | Litoral | 17 |
| C | Litoral | 22 |
| D | Kie-Ntem | 21 |
| E | Centro Sur | 18 |
| F | Wele Nzas | 20 |
| G | Bioko Norte | 20 |
| H | Bioko Sur | 19 |
| I | Bioko Norte | 21 |
| J | Bioko Norte | 20 |
| | ***Total Conglomerados*** | ***200*** |

Algunos de los barrios identificados donde fueron encuestados 25 hogares seleccionados de manera aleatoria en cada Conglomerado durante la fase de la Cartografía fueron: San Antonio de Palea **(Annobón**); Alcaide, Semu, Campo Yaunde, Ela Nguema, Santa María III, Baney, Rebola, Basuala Misión (**Bioko- Norte**); Belebú, Bombe Mallo, Musola, Ruiché, Moeri, Bokoko Drumen, Baho pequeño, Moka-Bioko, Balachá de Riaaba (**Bioko Sur**); Ngoló, Ukomba 1, Ekobenam, Nkolombong, Mbangán, Etófili, Sangay, Ikunde, Bikuy, Komandakinà, Asonga, Bomudi, Matondo, Bitika, Akelayong, barrio Ngache (**Litoral**); Alén Angonk, Nkue, c/Pdo Ayang Ntangan cdo, Bikurga, Nsang cdo, c/p Andoc I y III (**Kie Ntem**); Bikaba, San José, Tegueté Cdo, c/p de Eboafan, Nkimi, Alarmintangan, Akok (**Centro Sur)**; Akonibe, Nsork, Mongomo Obuk, Nsanayong Esangui, Mongomeyen, Ayene, Añisock (**Wele Nzas**); etc, hasta alcanzar los 200 conglomerados necesarios para obtener una muestra representativa de **5.000 hogares (200 Conglomerados x 25 hogares)** que se necesitaban para llevar a cabo la Encuesta de Demografía y de Salud en la República de Guinea Ecuatorial (EDSGE-I 2011).

El trabajo de terreno de los Encuestadores consistió en la colecta de datos en los hogares preseleccionados para reflejar la información recogida en los siguientes Cuestionarios:

- Cuestionario de Hogar
- Cuestionario de Mujer
- Cuestionario de Hombre, y
- Un cuestionario de antropometría, anemia, paludismo y VIH/SIDA

Este último iba acompañado de una toma de muestras de sangre a la población objeto a encuestar, con toda garantía de bioseguridad, tanto para los encuestadores como para los encuestados, y cuyos resultados debían ser totalmente confidenciales según las recomendaciones del Comité Ético instituido al efecto.

El tamaño de la muestra era de cinco mil (5.000) hogares, para una población objeto de:

- Mujeres de 15 a 49 años en los 5.000 hogares
- Hombres de 15 a 59 años en uno de cada dos hogares, y
- Niños de menos de cinco (5) años.

Durante los meses de Julio, Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre del 2011, todos los datos recogidos eran remitidos a la Base de datos de la EDSGE-I 2011, situado en el Ministerio de Economía, Planificación, e Inversiones Públicas donde un grupo de veinte digitadores formados al efecto debían ingresar toda la información recogida en los cuestionarios para su procesamiento por los técnicos nacionales adiestrados al efecto, bajo el asesoramiento técnico de los expertos africanos de la agencia *Centre de Recherche pour le Développement Humain* **-** *CRDH*, basados en Dakar**-** Senegal.

Mientras tanto, las muestras de sangre recogidas a los encuestados eran remitidas en congeladores herméticamente cerrados al Laboratorio de Microbiología y Parasitología del Hospital Regional de Malabo, donde un grupo de analistas adiestradas al efecto, se encargaba de recepcionar, clasificar y codificar las muestras antes de su conservación en frío hasta el procesamiento de las mismas. Un total de 3.200 muestras de sangre (2.000 para la Región Continental y 1.200 para la Región Insular) fueron así clasificadas y almacenadas en los Congeladores del Servicio de Microbiología y Parasitología del Hospital Regional de Malabo, donde fueron procesadas con técnicas modernas y algoritmos de la Cadena ELISA, para determinar la prevalencia del paludismo, la anemia y el VIH/SIDA en la población. Dichas muestras se hallan conservadas hasta la fecha en el mismo lugar.

Tras tres meses y medio de recolección de datos en el terreno, los cuestionarios de 4.414 hogares (sobre el total de 5.000 previstos) fueron recibidos y procesados en la base de datos del Ministerio de Economía, Planificación, e Inversiones Públicas. De los 4.414 hogares ocupados, 4.223 fueron encuestados con éxito, lo que representa una cobertura del 96%.

En los hogares encuestados con éxito, se pudo identificar a 3.575 mujeres de 15 a 49 años, cuya tasa de respuesta representa el 85%.

Se encuestaron 1.824 hombres, lo que refleja una tasa de respuesta del 81%.

Se ha podido extraer 3.200 muestras de sangre de los Encuestados (2.000 en la Región Continental y unas 1.200 muestras en la Región Insular), lo que refleja una tasa baja de respuesta a las pruebas biológicas. No Obstante, la muestra fue representativa para realizar el estudio de la prevalencia de ciertas enfermedades como la anemia, el paludismo y el VIH/SIDA, en función del volumen general de la población de Guinea Ecuatorial, ya que los términos de referencia para la EDSGE-I 2011 indicaban que "***se deberá tomar muestras de sangre en la mitad de los hogares (5.000/2) para la prueba anónima del VIH/SIDA a las mujeres de 15 a 49 años y de los hombres de 15 a 59 años, con el fin de estimar la prevalencia del VIH en la población***", lo cual refleja una muestra representativa de la misma.

El algoritmo analítico utilizado para determinar la prevalencia del VIH/SIDA en la población ecuatoguineana encuestada fue mediante técnicas modernas con la cadena ELISA, donde 2.882 muestras fueron analizados con el Test Vironóstika VIH(1ª etapa); 491 muestras fueron analizadas con el Test MUREX HIV 1.2.0 (2ª etapa), cuyo procesamiento consistió en la sumatoria de las pruebas positivas en la primera etapa (Vironóstika) y otro 10% de las pruebas negativas seleccionadas para el control de calidad.

Diez y siete muestras con resultados discordantes en las dos primeras etapas fueron analizadas con el Test Western Blood (3ª etapa). Finalmente, 91 muestras de sangre, de las que 31 resultaron positivas y 30 negativas fueron procesados mediante el programa CHTTS de la Agencia ICF International, para el control de calidad externo, y cuyo procesamiento definitivo se llevó a cabo en el Laboratorio Le Dantec de Dakar (Senegal). Los resultados provisionales arrojaron una prevalencia del 5,9% de la población, lo que sumado a la tasa de rechazos de la población encuestada, los cálculos informáticos con fórmulas estadísticas realizados en la sede de la Agencia Macro Internacional en Estados Unidos incrementaron ese porcentaje a **6,2% de la población** que es, al parecer, la prevalencia del VIH/SIDA en Guinea Ecuatorial para el año 2011.

El cuadro comparativo de la prevalencia del VIH/SIDA ilustra la situación de Guinea Ecuatorial (6,2%) en relación a las EDS realizadas en algunos países de la Subregión africana como Sao Tomé y Príncipe (1,5%), Malí (1,3%), Congo Brazzaville (3,2%), Camerún (4,3%), Costa de Marfil (4,7%), Centroafrica (4,9%), Uganda (6,4%), Ghana (2,2%), Etiopía (1,4%), Liberia (1,6%), Tanzania (5,7%), Kenia (6,3%), Malawi (10,6%), Mozambique (11,5%), Zambia (14,3%), Zimbabwe (18,1%), Leshoto (23%), Swazilandia (25,9%), etc.

Cabe señalar igualmente la participación del Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo y su Proyecto MCDI, quienes suministraron las pruebas de malaria y los correspondientes tratamientos para los niños menores de cinco (5) años, así como la capacitación del personal de campo para dicha prueba.

Entre los resultados que se reflejan en este extenso informe de más de 400 páginas, se observa una tasa media de fecundidad de 5,1 hijos por cada mujer; más elevada en las zonas rurales, con 5,9 hijos por cada madre; mientras que en las zonas urbanas es de 4,4 hijos por madre. La mortalidad infantil ha bajado al 65 por cada mil nacidos vivos, debido a las políticas llevadas a cabo por el Gobierno para luchar contra el paludismo, aunque la cobertura actual de telas mosquiteras en los hogares es baja (38%). La media de la cobertura vacunal es muy baja (<30%), siendo únicamente la primera vacuna, la Antituberculosa (BCG) que se pone tras el parto de la mamá la que es más alta (71%). La mortalidad materna ha descendido ligeramente (308/100.000) pero este resultado debe ser revisado, debido a los escasos casos reportados en los registros hospitalarios del ámbito Nacional (Informe SR/SIS, y de APS, Agosto 2012, MINISABS). La prevalencia del VIH/SIDA en el año 2011 se estima en 6,2% de la población, en relación al 3,4% del año 2004 (ISC III), alcanzando el 8.0% de la población en zonas rurales en relación al 4,8% de la misma en zonas urbanas; y 7,5% de la población en la Región Continental en relación al 3,0% de la misma en la Región Insular Este resultado indica una situación alarmante de epidemia generalizada en todo el país y ante la cual hay que adoptar disposiciones drásticas—sensibilización, reglamentación, mercadeo social del preservativo, plan estratégico multisectorial de lucha contra la pandemia, etc—para frenar su propagación vertiginosa sobre todo en las zonas rurales de la Región Continental.

**Resumiendo, pues, Guinea Ecuatorial presenta una tasa de fecundidad elevada (5,1 hijos por madre), con una baja utilización de los anticonceptivos (13%); baja cobertura de vacunación, con niveles altos de vacuna Antituberculosa (BCG, 71%), baja lactancia materna, tendencia a la baja de la mortalidad infantil, aunque ligeramente elevada (65 por mil), baja utilización de telas mosquiteras impregnadas en los hogares (38%), ligero descenso de la mortalidad materna (308/100.000), incremento de la prevalencia del VIH/SIDA (6,2% de la población) y elevados comportamientos de riesgo ante el VIH/SIDA, sobre todo en las zonas rurales.**

No quisiera terminar sin expresar mis más sinceros agradecimientos a nuestros jóvenes encuestadores y encuestadoras que durante tres (3) largos meses trabajaron día y noche, bajo lluvia y sol y en condiciones a veces extremas, introduciéndose en zonas de difícil acceso como en las montañas de Ngolensok (Evinayong), pasando por las montañosas zonas de Moka-Malabo, Balachá de Riaaba, donde en más de una ocasión fueron víctimas de las fiebres palúdicas, de un accidente de circulación en Bidjabidján; pero a pesar de ello, prosiguieron con tesón y valentía con su patriótica misión y el deber de ofrecer datos fiables y actualizados a los ecuatoguineanos y no ecuatoguineanos interesados sobre el comportamiento, en términos de indicadores, de la sociedad y la salud de los ecuatoguineanos, gracias al apoyo técnico y logístico de los expertos africanos de ICF International, especializados en Encuestas de Demografía y de Salud.

Mis agradecimientos van igualmente dirigidos al grupo de digitadores, que supieron aguantar hasta el final con la introducción de la información recopilada en la base de datos del Ministerio de Economía, Planificación, e Inversiones Públicas. Mis agradecimientos van igualmente dirigidos al grupo de técnicos del Servicio de Microbiología y Parasitología del Hospital Regional de Malabo, quienes supieron asimilar las nuevas técnicas y Algoritmos de la cadena ELISA para la detección de los Anticuerpos del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), y con ello lograr determinar que la prevalencia actual del VIH/SIDA en la población ecuatoguineana estaba en torno al 6,2%.

También agradecemos a las autoridades centrales y periféricas del Ministerio de Interior y Corporaciones Locales, a los Delegados de Gobierno, a los Gobernadores provinciales, y a todos aquellos que colaboraron de manera directa o indirecta al éxito de la encuesta.

Nuestros agradecimientos se extienden finalmente a todos los que han hecho posible la publicación de estos resultados, sobre todo a la firme voluntad política de S.E. Teodoro Obiang Nguema Mbasogo, secundado por su esposa, Dña. Constancia Mangue de Obiang, quienes en su afán de ofrecer la mejor cobertura sanitaria a los ecuatoguineanos y ecuatoguineanas, se preocupan por brindar los mejores servicios y prestaciones de salud a la población de Guinea Ecuatorial. ***Abuy Akìba.***

**A todas y a todos, mil *gracias.***

# PRÓLOGO

MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL
MINISTERIO DE ECONOMÍA, PLANIFICACIÓN, E INVERSIONES PÚBLICAS

El Gobierno de la República de Guinea Ecuatorial, a través del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y el de Economía, Planificación e Inversiones Públicas ha concluido satisfactoriamente la Primera Encuesta de Demografía y de Salud (EDSGE-I) realizada en todo el ámbito Nacional, entre Julio y Noviembre del 2011 y tiene el gusto de presentarles los resultados de dicha investigación en este informe detallado.

Esta Encuesta, la primera multisectorial realizada en el país, nos ofrece unos datos con una fiabilidad del 84% sobre los principales indicadores socio-sanitarios que nos permiten medir los logros alcanzados por el Gobierno para mejorar las condiciones socio-sanitarias de su población y al mismo tiempo, nos permiten disponer, entre otras cosas, de una base de datos sociodemográficos y sanitarios fiables y actualizados en el Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas que permitirán una mejor planificación, seguimiento y evaluación de las políticas y programas que el Gobierno deberá implementar en el país, sobre todo en el ámbito socio-sanitario, dentro del marco del "Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hacia el Horizonte 2020" y de la consecución de los objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

Esta investigación ha sido llevada a cabo gracias a la voluntad política del Presidente de la República, S.E. Teodoro OBIANG NGUEMA MBASOGO, y a la importante contribución financiera del Gobierno de la República de Guinea Ecuatorial, a través del Fondo para el Desarrollo Social (FDS), así como con las aportaciones del Banco Africano de Desarrollo (BAD) y con el concurso del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) que contrató los servicios de ICF Internacional, una agencia especializada en realizar Encuestas de Demografía y de Salud en África y en el Mundo.

Esta Encuesta, cuyos trabajos de terreno fueron llevados a cabo entre 2010 (Cartografía y Encuesta Piloto: Septiembre a Noviembre) y 2011 (Julio a Noviembre), se ha realizado con una muestra representativa de cinco mil (5.000) hogares, en un total de 200 Conglomerados (Comunidades de Vecinos o Consejos de Poblados del ámbito Nacional, donde se seleccionaba de manera aleatoria a 25 hogares en cada conglomerado). Se encuestó a todas las mujeres de dichos hogares de 15 a 49 años; a los hombres de 15 a 59 años en uno de cada dos hogares y a todos los niños menores de cinco (5) años en los mismos hogares.

El cuestionario fue completado con la toma de muestras de sangre de unos 3.200 individuos para obtener de manera totalmente confidencial algunos indicadores de salud como la prevalencia de la anemia, el paludismo y el VIH/SIDA en la población ecuatoguineana.

Los resultados obtenidos han demostrado que algunos indicadores como la mortalidad infantil en niños menores de cinco (5) años ha descendido de 93 a 65 niños de cada 1.000 nacidos vivos, gracias a la financiación y a las Políticas sanitarias aplicadas por el Gobierno en la lucha contra el Paludismo; mientras que otros indicadores como la cobertura vacunal (<30%) y la lactancia materna exclusiva (<20%) permanecen bajas. La mortalidad materna ha experimentado un ligero descenso, de 350/100.000 a 308/100.000; mientras que la prevalencia del VIH/SIDA ha pasado de 3,2 (2004, ISCIII) a 6,2% (EDSGE-I 2011), lo cual demuestra que estamos ante una epidemia generalizada y que el comportamiento de riesgo ante la pandemia sigue siendo elevada, por lo que se deben aplicar medidas drásticas de

sensibilización a la población y de mercadeo social de los preservativos, amén de las disposiciones ya adoptadas por el Gobierno para la adquisición de reactivos y medicamentos Antirretrovirales.

Esperamos que este informe, resultante del arduo trabajo de terreno realizado por nuestros jóvenes ecuatoguineanos al frente de los cuales estaban nuestros técnicos del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y del Ministerio de Economía, Planificación e Inversiones Públicas, y asesorados por los expertos de la agencia ICF International con el concurso del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), va a proporcionar unos datos fiables y creíbles tanto a nivel Nacional como Internacional, y con los cuales tanto el Gobierno de la República de Guinea Ecuatorial como los Socios al Desarrollo y demás Agencias del Sistema de las Naciones Unidas podrán diseñar mejores políticas socio-sanitarias para toda la población que reside en la República de Guinea Ecuatorial.

**Excelentísimo Señor Dr. Diosdado-Vicente NSUE MILANG**
**Ministro de Sanidad y Bienestar Social**

**Excelentísimo Señor Don Conrado OKENVE NDOHO**
**Ministro de Economía, Planificación e Inversiones Públicas**

# SIGLAS Y ACRÓNIMOS

| | |
|---|---|
| BAD | Banco Africano de Desarrollo |
| CSPro | Censo y Encuesta sistema de Procesamiento |
| DGACH | Dirección General de Asistencia y Coordinación Hospitalaria |
| DGFMT | Dirección General de Farmacia y Medicina Tradicional |
| DGGM | Dirección General de Gabinete del Ministro |
| DGLEM | Dirección General de Logística, Equipamiento y Medicamentos |
| DGM VIH/SIDA | Dirección General Multisectorial VIH/SIDA |
| DGSE | Dirección General de Sanidad Exterior |
| DGSF | Dirección General de Salud Familiar |
| DGSM | Dirección General de Suministro de Medicamentos |
| DGSPPS | Dirección General de Salud Pública y Planificación Sanitaria |
| DHS | Demographic and Health Surveys |
| EDSGE | Encuestas Demográficas y de Salud en Guinea Ecuatorial |
| ICPGE | Iniciativa de Control del Paludismo en Guinea Ecuatorial |
| IEC | Información, educación y comunicación |
| IRA | Infecciones respiratorias agudas |
| IST | Infecciones sexualmente transmisibles |
| MCDI | Medical Care Development International |
| MELA | Método de la amenorrea por lactancia |
| MII | Mosquitera impregnada con insecticida |
| MILD | Mosquitera con insecticida de larga duración |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| PCPIB | Proyecto de Control del Paludismo en la Isla de Bioko |
| PDR | Prueba diagnóstica rápida |
| PNLP | Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo |
| RMM | Razón de mortalidad materna |
| RRI | Rociamiento Residual Intradomiciliario |
| SIDA | Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida |
| SRO | Sales de Rehidratación por vía Oral |
| TBN | Tasa bruta de natalidad |
| TCA | Terapia combinada a base de artemisinina |
| TDR | Prueba de diagnóstico rápido |
| TFG | Tasa general de fecundidad |
| TGF | Tasa global de fecundidad |
| TPIg | Tratamiento preventivo intermitente para gestante |
| TRO | Tratamiento de Rehidratación Oral |
| UNFPA | Fondo de Población de las Naciones Unidas |
| VIH | Virus de la Inmunodeficiencia Humana |

# INDICADORES PARA LAS METAS DE DESARROLLO DEL MILENIO, GUINEA ECUATORIAL 2011

| Meta | Valor | | Total |
|---|---|---|---|
| | Femenino | Masculino | |
| **1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre** | | | |
| 1.8 Prevalencia de desnutrición aguda (peso para la talla) en menores de 5 años[1] | 5,2% | 5,9% | 5,6% |
| **2. Alcanzar la educación primaria universal** | | | |
| 2.1 Tasa neta de asistencia a educación primaria[2] | 86,8% | 86,4% | 86,6% |
| 2.3 Tasa de alfabetización para personas de 15-24 años[3] | 95,7% | 97,9% | 96,8% |
| **3. Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer** | | | |
| 3.1a Razón de niñas a niños en educación primaria[4] | na | na | 1,0 |
| 3.1b Razón de mujeres a hombres en educación secundaria[4] | na | na | 1,1 |
| 3.1c Razón de mujeres a hombres en educación terciaria | na | na | 0,7 |
| **4. Reducir la mortalidad en la niñez** | | | |
| 4.1 Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años[5] | 117‰ | 141‰ | 113‰ |
| 4.2 Tasa de mortalidad infantil[5] | 73‰ | 93‰ | 65‰ |
| 4.3 Proporción de niños/niñas de 1 año vacunados contra el sarampión | 46,5% | 42,4% | 44,4% |
| **5. Mejorar la salud materna** | | | |
| 5.1 Tasa de mortalidad materna[6] | 308 | na | na |
| 5.2 Proporción de partos atendidos por profesional de salud especializado[7] | na | na | 68,3% |
| 5.3 Tasa de prevalencia anticonceptiva[7] | 12,6% | na | na |
| 5.4 Tasa de natalidad de adolescentes[8] | 177‰ | na | na |
| 5.5a Cobertura de atención prenatal: por lo menos una visita por profesional de salud especializado | 91,3% | na | na |
| 5.5b Cobertura de atención prenatal: por lo menos 4 visitas por proveedores | 66,9% | na | na |
| 5.6 Necesidad insatisfecha de planificación familiar | 26,8% | na | na |
| **6. Combatir VIH/SIDA, paludismo y otras enfermedades** | | | |
| 6.1 Prevalencia de VIH en la población de 15-24 | 5,0% | 1,0% | 3,1% |
| 6.2 Uso de condón en la última relación de alto riesgo: jóvenes 15-24 años[9] | 18,8% | 35,5% | 27,1% |
| 6.3 Porcentaje de la población de 15-24 años con conocimiento comprensivo del VIH/SIDA[10] | 18,8% | 17,6% | 18,4% |
| 6.4 Tasa de asistencia escolar de huérfanos y de no huérfanos de 10-14 años | 1,04 | 0,88 | 0,94 |
| 6.7 Porcentaje de menores de cinco años que duermen bajo un MII | 21,9% | 24,1% | 23,0% |
| 6.8 Porcentaje de menores de cinco años con fiebre adecuadamente tratados con medicamentos antipalúdicos[11] | 31,5% | 34,9% | 33,2% |
| **7. Asegurar un ambiente sostenible** | Urbana | Rural | Total |
| 7.8 Porcentaje de la población con una fuente mejorada de agua para beber[12] | 79,5% | 33,4% | 55,3% |
| 7.9 Porcentaje de la población con acceso a servicio sanitario mejorado[13] | 50,5% | 29,9% | 39,7% |

na = No aplicable
[1] Véase el Cuadro 11.1
[2] Véase el Cuadro 2.12
[3] Véasen los Cuadros 3.3.1 y 3.3.2
[4] Véase el Cuadro 2.12
[5] Expresado en términos de muertes por cada1.000 nacidos vivos. La mortalidad por sexo se refierel al período de 0-9 años antes de la encuesta. Las tasas de mortalidad para ambos sexos combinados se refieren en el período de 0-4 años antes de la encuesta.
[6] Véase el Cuadro 15.4
[7] Porcentaje de mujeres casadas de15-49 años de edad que usan algún método anticonceptivo
[8] Equivalente a las tasas específicas de fecundidad para mujeres 15-19 para el período de 3 años antes de la encuesta, expresadas en nacimientos por 1.000 mujeres 15-19.
[9] Véasen los Cuadros 13.8.1 y 13.8.2
[10] Véasen los Cuadros 13.3.1 y 13.3.2
[11] Véase el Cuadro 12.7
[12] Véase el Cuadro 2.1
[13] Véase el Cuadro 2.2

# GUINEA ECUATORIAL

N

CAMERÚN

Océano
Atlántico

Bata

CONTINENTAL

Kié-Ntem

Centro
Sur

Litoral

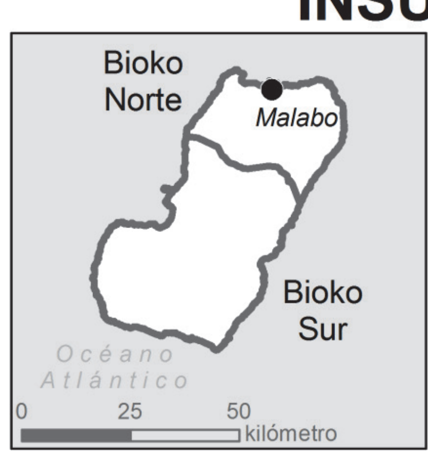
Wele-Nzas

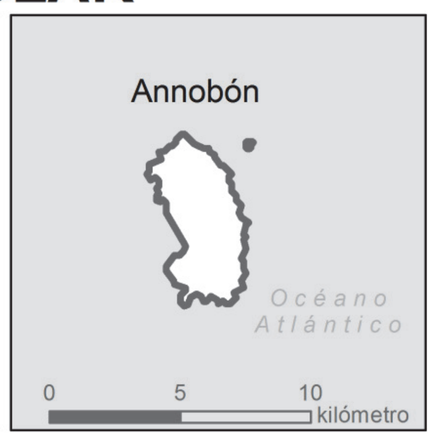
GABÓN

0 25 50 100 kilómetro



## INSULAR



# CARACTERÍSTICAS DEL PAÍS Y PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA 1

La primera Encuesta Demográfica y de Salud en Guinea Ecuatorial de 2011 (EDSGE-I 2011) ha sido realizada por el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, en colaboración con el Ministerio de Planificación, Desarrollo Económico e Inversiones Públicas. La EDSGE-I 2011, iniciado por el Gobierno ecuatoguineano, a beneficiado de la asistencia técnica del programa mundial de las Encuestas Demográficas y de Salud (*Demographic and Health Surveys - MEASURE DHS*) de ICF Internacional, cuyo objetivo es recolectar, analizar y difundir los datos demográficos y de salud en particular los relativos a la fecundidad, la planificación familiar, la salud y la nutrición de la madre y el niño, y el VIH/sida. La encuesta ha sido financiada por el Gobierno ecuatoguineano, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Comisión Europea y el Banco Africano de Desarrollo (BAD).

La EDSGE-I 2011 ha sido concebida para ofrecer los datos de base y de seguimiento y evaluación en el ámbito de la población y de la salud. Los datos recogidos en el terreno del 28 de julio 2011 al 17 de Noviembre 2011, ofrecen estimaciones actualizadas de los indicadores demográficos y sanitarios. Más específicamente, la EDSGE-I 2011 ha recolectado datos sobre los niveles de fecundidad, la actividad sexual, las preferencias en materia de fecundidad, el conocimiento y la utilización de los métodos de la planificación familiar, las prácticas de lactancia materna, el estado nutricional de las mujeres y los niños menores de cinco años, la mortalidad infantil, la mortalidad materna, la salud de la madre y del niño; y sobre el conocimiento, las actitudes y los comportamientos hacia el SIDA y otras infecciones de transmisión sexual. Otros temas incluidos en la encuesta ofrecen información sobre las fístulas, la posesión y utilización de las telas mosquiteras, así como los prueba del VIH, de la anemia y de la parasitemia palustre.

Los resultados de esta encuesta han sido validados por un grupo técnico nacional designado al efecto con el fin de perfilar los detalles del contenido básico, teniendo en cuenta los aspectos generales que permiten la comparación internacional de los indicadores, de allí la aplicación de métodos apropiados según las orientaciones del programa mundial de las Encuestas Demográficas y de Salud.

## 1.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PAÍS

### 1.1.1 Características geográficas

La República de Guinea Ecuatorial está situada en la parte occidental del Continente Africano (Golfo de Guinea) y limita al Norte con la República del Camerún, al Este y al Sur con la República de Gabón y al Oeste con el Océano Atlántico. Tiene una frontera marítima con la República Federal de Nigeria y Sao Tomé y Príncipe, y tiene una extensión superficial de 28.051,46 Km².

El clima es tropical y húmedo, con una temperatura que se mantiene con poca variación anual, alrededor de los 25° C, la humedad relativa es de 90%.

La pluviometría está marcada por fuertes y frecuentes precipitaciones, con una media de 2.000 a 3.000 mm. por año. El bosque ecuatoguineano ocupa cerca del 86% del territorio y cuenta con más de 800 especies vegetales diferentes. Estas características favorecen estancamientos de aguas, lo que facilita la propagación de enfermedades, como el paludismo y otras.

- Región Continental, situada entre la República de Camerún y la República de Gabón, tiene una superficie de 26.000 Km². Está constituida por una llanura costera de 15 a 25 Km de ancho, que se eleva lentamente hacia el interior y de 150 Km de costa. Pertenecen a esta

región las islas de Corisco (15 Km²), Elobey Grande (2,27 Km²), Elobey Chico (0,19 Km²) e Islotes adyacentes.

- Tiene dos estaciones lluviosas, de marzo a mayo y de septiembre a noviembre, así como dos periodos secos, en los intervalos correspondientes.

- El principal elemento hidrográfico es el Río Wele, que drena las tres quintas partes del territorio. Constituye un importante potencial energético y es navegable en la zona que atraviesa la llanura del Litoral. Otros ríos importantes son el Ntem al Norte y los que forman el Estuario del Muni al Sur (Utamboni, Congue y Mitong).

- La Región Insular es la parte del País que tiene al año dos estaciones principales, de duración equivalente: la seca, empieza desde noviembre y la lluviosa a partir de mayo. Está compuesta por las Islas de Bioko, Annobón e Islotes adyacentes.

  La Isla de Bioko es de origen volcánico, con una fertilidad natural excepcional. Se sitúa frente al Camerún y a 250 Km de la Región Continental. Tiene una superficie de 2.017 Km² y un relieve accidentado. Sus costas, de una longitud de 200 Km aproximadamente, forman numerosas bahías poco profundas, entre las cuales destaca la Bahía de Luba, al Suroeste. En la costa norte se encuentra el puerto natural de Malabo. En esta región, los ríos son cortos y torrenciales.

  La Isla de Annobón, con sus 17 Km² se encuentra al Sur de la República de Sao Tomé y Príncipe, a 600 millas de Malabo, lo que supone un acceso difícil a los hospitales regionales en caso de urgencia. Presenta un relieve abrupto poco favorable a la producción agrícola, lo que expone a los habitantes de esta isla a situación de riesgo frente al hambre.

  Las estaciones secas y lluviosas en las dos regiones del país han variado probablemente debido al cambio climático.

  Al ser el país de unas características regionales, las comunicaciones se diferencian según las zonas. En general, el País goza de una red nacional de comunicación vía satélite que permite el acceso a cualquier punto del territorio nacional. En carreteras, tanto la Región Continental como la Insular disponen de carreteras nacionales en gran medida buenas y su estado de conservación está dentro de las prioridades actuales del Gobierno. Las carreteras secundarias se encuentran en la fase progresiva de asfaltado. Existe para las Islas la vía marítima y el transporte aéreo que une el continente con las Islas de Bioko, Corisco y Annobón.

### 1.1.2 Organización administrativa

Guinea Ecuatorial es independiente de España desde 1968, con la instauración de un régimen autoritario de once años. Tras el Golpe de Libertad del día 3 de Agosto de 1979, se formó un Gobierno militar. A partir del año 1991, se inició el proceso de democratización en el País con la revisión de la Ley fundamental, pasando por la formación de un Gobierno de transición, promulgando varias leyes que regulan una sociedad democrática y la legalización de partidos políticos.

El país vive bajo un régimen presidencialista y se celebran las elecciones cada 7 años.

En el País existen tres poderes:

- **Ejecutivo**, encabezado por el Presidente de la República, Jefe de Estado y de Gobierno, constituido por: 2 Vive Presidentes y dos Primeros Ministros del Gobierno.

- **Legislativo**, encabezado por el Presidente de la Cámara de Representantes del Pueblo, integrado por 100 representantes del pueblo, que se renueva cada 5 años elegidos por el pueblo.

- **Judicial**, encabezado por el Presidente de la Corte Suprema de Justicia.

Existen dos regiones administrativas: Continental e Insular. La parte continental está representada por los Delegados Regionales de los diferentes Ministerios. La parte Insular, es la Sede del Gobierno en Malabo.

El País cuenta con 7 provincias, 18 distritos, 36 municipios, 835 consejos de poblados, 163 comunidades de vecinos.

Las provincias están dirigidas por los Gobernadores, los distritos por Delegados de Gobierno, los municipios por Delegados Adjuntos, los consejos de poblados así como las comunidades de vecinos por los Presidentes de los mismos.

Recientemente se ha dado lugar en Guinea Ecuatorial la reforma de la Ley Fundamental, con la creación de 4 órganos del Estado: Consejo de Estado, Senado, Defensor del pueblo y Tribunal de cuentas.

### 1.1.3 Características demográficas y biológicas

Los resultados del III Censo de Población y Viviendas de 2001 revelan que la población Ecuatoguineana, formada por cinco grupos étnicos: Fang, Bubi, Bisio. Ndowe, Annoboneses y los extranjeros residentes, es de 1.014.999 habitantes, de los cuales 50,6% son mujeres (ver Cuadro 1.1).

Esta población está desigualmente repartida a nivel nacional, por lo que la población urbana representaba el 38,8%. Por otra parte, la Región Continental contaba con 749.529 habitantes (73,8% del total) mientras que la Región insular tenía 265.470 habitantes (26,2%) según el mismo censo. En la isla de Bioko la población urbana representaba el 58,5% mientras que en la Región Continental, era tan solo 31,8%, la mayor parte concentrada en las provincias de Litoral y Bioko Norte, que albergan el 29,4% y el 22,8%, respectivamente, siendo los principales puntos de atracción los distritos de Bata y Malabo, capital económica y capital política del país, respectivamente. En cuanto a las regiones, la parte continental del país representaba el 74% de la población total, mientras que la insular el 26%.

La población de Guinea Ecuatorial continúa presentando características de una estructura joven, cuya pirámide de edades tiene una base ensanchada y una cúspide fina, lo que confirma su elevada fecundidad y natalidad, así como una mortalidad bastante elevada en baja edad. De esta manera, los menores de 15 años representan 47,3%, los de 15 a 64 años constituyen 50,0% y los de más de 64 años solamente 2,7%.

La densidad actual es de 36 habitantes por kilómetro cuadrado. Se observa que la Región Insular es más densa que la continental.

El país tiene actualmente un saldo migratorio positivo, lo que pudiera explicarse por su fuerte tasa de crecimiento económico.

Cuadro 1.1  Población total por sexo según región, provincia, distrito y área de residencia (2001)

| Unidad Administrativa | Total País | | | Urbana | | | Rural | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres |
| **Región Insular** | 265.470 | 134.228 | 131.242 | 155.353 | 79.655 | 75.698 | 110.117 | 54.573 | 55.544 |
| Annobon | 5.008 | 2.093 | 2.915 | 5.008 | 2.093 | 2.915 | 0 | 0 | 0 |
| San Antonio de Palea | 5.008 | 2.093 | 2.915 | 5.008 | 2.093 | 2.915 | 0 | 0 | 0 |
| **Bioko NORTE** | 231.428 | 116.872 | 114.556 | 140.248 | 72.620 | 67.628 | 91.180 | 44.252 | 46.928 |
| Malabo | 211.276 | 106.923 | 104.353 | 132.440 | 68.739 | 63.701 | 78.836 | 38.184 | 40.652 |
| Baney | 11.893 | 5.852 | 6.041 | 2.363 | 1.170 | 1.193 | 9.530 | 4.682 | 4.848 |
| Rebola | 8.259 | 4.097 | 4.162 | 5.445 | 2.711 | 2.734 | 2.814 | 1.386 | 1.428 |
| **Bioko SUR** | 29.034 | 15.263 | 13.771 | 10.097 | 4.942 | 5.155 | 18.937 | 10.321 | 8.616 |
| Luba | 23.870 | 12.453 | 11.417 | 9.011 | 4.421 | 4.590 | 14.859 | 8.032 | 6.827 |
| Riaba | 5.164 | 2.810 | 2.354 | 1.086 | 521 | 565 | 4.078 | 2.289 | 1.789 |
| **Región Continental** | 749.529 | 367.159 | 382.370 | 238.649 | 117.018 | 121.631 | 510.880 | 250.141 | 260.739 |
| **Litoral** | 298.414 | 148.870 | 149.544 | 146.352 | 73.409 | 72.943 | 152.062 | 75.461 | 76.601 |
| Bata | 230.282 | 115.077 | 115.205 | 132.235 | 66.343 | 65.892 | 98.047 | 48.734 | 49.313 |
| Machinda | 9.387 | 4.583 | 4.804 | 2.440 | 1.152 | 1.288 | 6.947 | 3.431 | 3.516 |
| Rio Campo | 4.595 | 2.216 | 2.379 | 931 | 481 | 450 | 3.664 | 1.735 | 1.929 |
| Cogo | 23.121 | 11.615 | 11.506 | 3.952 | 1.981 | 1.971 | 19.169 | 9.634 | 9.535 |
| Corisco | 2.443 | 1.179 | 1.264 | 2.140 | 1.046 | 1.094 | 303 | 133 | 170 |
| Mbini | 20.295 | 9.843 | 10.452 | 3.421 | 1.779 | 1.642 | 16.874 | 8.064 | 8.810 |
| Bitica | 8.291 | 4.357 | 3.934 | 1.233 | 627 | 606 | 7.058 | 3.730 | 3.328 |
| **Centro Sur** | 125.856 | 61.473 | 64.383 | 20.205 | 10.025 | 10.480 | 105.351 | 51.448 | 53.903 |
| Evinayong | 36.521 | 17.542 | 18.979 | 7.997 | 3.934 | 4.063 | 28.524 | 13.608 | 14.916 |
| Bicurga | 15.346 | 7.565 | 7.781 | 2.251 | 1.159 | 1.092 | 13.095 | 6.406 | 6.689 |
| Niefang | 37.273 | 18.251 | 19.022 | 4.292 | 2.079 | 2.213 | 32.981 | 16.172 | 16.809 |
| Nkimi | 16.461 | 8.107 | 8.354 | 3.217 | 1.501 | 1.716 | 13.244 | 6.606 | 6.638 |
| Acurenam | 20.255 | 10.008 | 10.247 | 2.748 | 1.352 | 1.396 | 17.507 | 8.656 | 8.851 |
| **Kie Ntem** | 167.279 | 79.623 | 87.656 | 37.872 | 17.722 | 20.150 | 129.407 | 61.901 | 67.506 |
| Ebibeyin | 60.747 | 28.781 | 31.966 | 19.515 | 9.693 | 9.822 | 41.232 | 19.088 | 22.144 |
| Bidjabidjan | 28.144 | 13.563 | 14.581 | 5.167 | 2.360 | 2.807 | 22.977 | 11.203 | 11.774 |
| Micomeseng | 20.226 | 9.452 | 10.774 | 5.327 | 2.386 | 2.941 | 14.899 | 7.066 | 7.833 |
| Ncue | 14.955 | 6.928 | 8.027 | 1.740 | 670 | 1.070 | 13.215 | 6.258 | 6.957 |
| Nsang | 10.228 | 4.763 | 5.465 | 2.194 | 935 | 1.259 | 8.034 | 3.828 | 4.206 |
| Nsok Nsomo | 32.979 | 16.136 | 16.843 | 3.929 | 1678 | 2.251 | 29.050 | 14.458 | 14.592 |
| **Wele NZAS** | 157.980 | 77.193 | 80.787 | 33.920 | 15.862 | 18.058 | 124.060 | 61.331 | 62.729 |
| Mongomo | 53.510 | 26.154 | 27.356 | 5.791 | 2.926 | 2.865 | 47.719 | 23.228 | 24.491 |
| Mengomeyen | 15.644 | 7.731 | 7.913 | 5.294 | 2.617 | 2.677 | 10.350 | 5.114 | 5.236 |
| Añisok | 40.395 | 19.625 | 20.770 | 7.586 | 3.185 | 4.401 | 32.809 | 16.440 | 16.369 |
| Ayene | 12.289 | 5.639 | 6.650 | 3.099 | 1.302 | 1.797 | 9.190 | 4.337 | 4.853 |
| Nsork | 16.037 | 7.941 | 8.096 | 3.355 | 1.509 | 1.846 | 12.682 | 6.432 | 6.250 |
| Aconibe | 20.105 | 10.103 | 10.002 | 8.795 | 4.323 | 4.472 | 11.310 | 5.780 | 5.530 |
| Total | 1.014.999 | 501.387 | 513.612 | 394.002 | 196.673 | 197.329 | 620.997 | 304.714 | 316.283 |

La distribución de la población residente por nacionalidad revela que el 96,8% está constituida por los guineo-ecuatorianos y el 3,2% por los extranjeros. Estos extranjeros están ubicados en las diferentes divisiones administrativas del país, con mayor concentración en los municipios de Malabo y Bata donde existen las actividades económicas de mayor atracción. Por otra parte, las nacionalidades dominantes de extranjeros residentes en el país en aquel censo eran Cameruneses y Nigerianos, los cuales representan el 21,7% y 9,4% del total de la presencia extranjera, respectivamente. El crecimiento intercensal (1994-2001) es de 7,6%, uno de los más elevados en el mundo. Esta situación puede traer problemas de salud si los servicios de educación y de salud no siguen a un ritmo igual o superior.

Cuadro 1.2  Principales indicadores demográficos de Guinea Ecuatorial

| **Indicadores** | **1983** | **1994** | **2001** |
|---|---|---|---|
| Tasa global de fecundidad | | 43,1 | 43,2 |
| Esperanza de vida al nacer | 46,2 | 55,3 | 59,5 |
| Tasa de crecimiento natural | | | 2,8 |
| Tasa de mortalidad infantil | 133 | 111 | 89 |

Nota: Los valores de las tasas se expresan por mil habitantes, salvo la tasa global de fecundidad, que representa hijos por mujer; y la esperanza de vida al nacer, que se expresa en años. Fuente: III Censo General de Población y Viviendas. Dirección General de Estadísticas.

### 1.1.4 Organización del sistema nacional de salud

| ADMINISTRATIVA | ESTRUCTURA FUNCIONAL | MECANISMOS DE COORDINACION Y GESTION DE CONCERTACION |
|---|---|---|
| A) SECTOR PUBLICO | | |
| Nivel Central:<br>Los órganos superiores de la administración<br>Ministro<br>Ministro Delegado<br>Vice-ministro<br>Secretarios de Estados (3)<br>Consejo de administración<br>- Secretario General | Administrativa | Consejeros del Ministerio |
| Consejeros Presidenciales (3) | | Oficina nacional de Salud |
| La Puesta en Marcha de los Órganos Superiores<br><br>- DGSPPS - DGGM<br>- DGACH - DGLEM<br>- DGF - DGSE<br>- DGRH - DGM VIH / SIDA<br>- DGPS - DGSF<br>- DGSM | | Consejo de administración |
| Control e Inspección.<br>- Inspector general<br>- Inspector general adjunto | | |
| -Sede de los servicios<br>-Las Direcciones nacionales de los programas | | |
| Nivel intermediario:<br>- Delegada Regional (Bata)<br>- Sede de los servicios regionales<br>- Coordinadores regionales de programas | | Consejo de administración delegación regional |
| 2 Hospitales regionales | Los Hospitales de Malabo y Bata | Consejo de administración del hospital regional |
| A nivel periférico:<br>Provincia<br>Delegación provincial<br>- El Hospital regional (gestión técnica)<br>- El Hospital regional (gestión administrativa) | Hospital provincial | Consejo de administración del hospital provincial |
| Distrito<br>- Jefe del equipo de salud del distrito<br>- Comité de desarrollo / Salud | Hospital de distrito | - Consejo de administración del hospital distrital<br>- Comité de desarrollo / Salud |
| Comunidad<br>-Dirección de centro de salud<br>-Agente comunitario<br>-Comadrona-Partera tradicional | - Centro de salud<br>- Puestos de salud | -El consejo de administración de C.S.<br>- Comité de desarrollo (C.S.)<br>- Comité de desarrollo (PS) |
| 2 Almacén de medicamentos de Malabo y Bata | | |
| B) SECTOR PARAPUBLICO | | |
| Instituto de Seguridad Social (INSESO) | - La oficina central de Malabo<br>- La oficina regional de Bata<br>- El hospital Policlínico de Malabo<br>- El hospital Policlínico de Bata | - Consejo de administración<br>- Con la participación del Estado |
| CENTRAMED de Bata | | - Consejo de administración<br>- Con la participación del Estado |
| C) SECTOR PRIVADO | | |
| El hospital « La Paz de Sipopo » de Malabo<br>El hospital « La Paz » de Bata<br>El hospital Guadalupe de Malabo<br>El hospital Guadalupe de Mongomo<br>18 Clínicas privadas en Malabo y Bata | | - Consejo de administración<br>- Con la participación del Estado<br>- Privado |

## 1.2 METODOLOGÍA Y EJECUCIÓN DE LA ENCUESTA

### 1.2.1 Muestreo

La EDSGE-I 2011 está orientada a la población de los individuos que residen en los hogares ordinarios de todo el país. Una muestra nacional de alrededor de 5.000 hogares ha sido seleccionada. La muestra ha sido estratificada de manera a ofrecer una representación adecuada de las zonas urbanas y rurales así como de los 7 temas del estudio, correspondiente a las 7 provincias administrativas y a las

regiones continental e insular, para las cuales se dispone de una estimación para todos los indicadores claves.

La muestra de la EDSGE-I 2011 es una muestra aleatoria estratificada y tirada a dos etapas. En la primera etapa, los conglomerados o sectores de enumeración (SD) han sido tirados sobre todo el territorio nacional a partir de las listas de sectores de enumeración establecida para las necesidades del Censo General de Población de 2001. Globalmente, 200 conglomerados (118 para la región continental y 82 para la región insular), de los cuales 130[1] urbanos y 70[2] rurales han sido seleccionados procediendo a un sorteo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño del SD (número de hogares). Una enumeración de los hogares en cada uno de estos conglomerados ha ofrecido una lista de hogares a partir de la cual ha sido efectuado el sorteo en la segunda etapa una muestra de hogares con un sorteo sistemático con probabilidad igual.

Todas las mujeres de 15-49 años que viven habitualmente en los hogares seleccionados, o presentes la noche anterior a la encuesta, eran elegibles para ser encuestadas. Además, en una sub-muestra de un hogar sobre dos, todos los hombres de 15-59 años eran igualmente elegibles para ser encuestados. En esta submuestra, todas las mujeres y todos los hombres elegibles para la encuesta individual, lo estaban también para el test del VIH. En esta misma sub muestra, se ha efectuado un test de hemoglobina para estimar la prevalencia de la anemia en todos los hombres, en todas las mujeres y en todos los niños de 6-59 meses identificados en los hogares. En esta misma sub muestra, todos los hombres, todas las mujeres así como todos los niños menores de cinco años eran elegibles para ser medidos y pesados a fín de evaluar su estado nutricional. Finalmente, en esta sub muestra, los niños de 6-59 meses eran elegibles para una prueba de paludismo.

### 1.2.2 Cuestionarios

Tres cuestionarios han sido utilizados durante la EDSGE-I 2011: el cuestionario hogar, el cuestionario de mujer y el cuestionario de hombre. El contenido de estos documentos está basado sobre los cuestionarios modelos desarrollados por el programa MEASURE DHS adaptados al contexto nacional.

Reuniones con cuadros técnicos representantes de los diferentes departamentos del gobierno y socios al desarrollo fueron organizadas para definir los objetivos específicos de la encuesta. En base a estas reuniones, los cuestionarios de base fueron adaptados para responder a las necesidades de los usuarios y reflejar los problemas pertinentes que se presentan en temas de población, la salud, planificación familiar, de VIH/sida y en otros dominios de salud, como el paludismo.

El cuestionario hogar permite registrar todos los miembros del hogar con algunas de sus características: relación de parentesco con el hogar, sexo, edad, situación de residencia, nivel de instrucción, etc. El objetivo principal del cuestionario hogar es de ofrecer las informaciones que permitan determinar la población de referencia para el cálculo de las tasas demográficas (mortalidad, natalidad, fecundidad), e identificar las mujeres y los hombres elegibles para ser entrevistados individualmente.

El cuestionario hogar contiene igualmente las informaciones relativas a las condiciones de vida del hogar; y la posesión y utilización de las mosquiteras.

Finalmente, el cuestionario hogar ha sido utilizado para registrar los resultados de las medidas antropométricas (peso y talla), las pruebas de hemoglobina y de paludismo, y la toma de sangre efectuadas para la prueba del VIH.

El cuestionario de mujer ha sido utilizado para registrar las informaciones concernientes a las mujeres elegibles, es decir, las mujeres de 15-49 años. Comprende las siguientes secciones:

[1] Setenta conglomerados urbanos en la región continental y 60 en la región insular.
[2] Cuarenta y ocho conglomerados rurales en la región continental y 22 en la región insular.

- Características socio-demográficas de la encuestada;
- Historial de los nacimientos (fecundidad y mortalidad de los niños);
- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos;
- Preferencias en materia de fecundidad;
- Salud materna;
- Fístula obstétrica;
- Salud de los niños, lactancia materna y prácticas nutricionales;
- Matrimonio y actividad sexual;
- Características del conyugue y actividad económica de la mujer;
- Mortalidad materna;
- Violencia doméstica;
- Conocimiento y actitudes ante el VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual;
- Otros problemas de salud.

El cuestionario individual de hombre está dirigido a los hombres de 15-59 años y comprende las siguientes secciones:

- Características socio demográficas del encuestado;
- Reproducción;
- Anticoncepción;
- Matrimonio y actividad sexual;
- Preferencias en materia de fecundidad;
- Actividad económica;
- Violencia domestica;
- Conocimiento y actitudes ante el VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual;
- Otros problemas de salud.

### 1.2.3 Prueba de hemoglobina, del paludismo y del VIH

En un hogar de cada dos, las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años eran elegibles para la prueba del VIH. En esta misma sub muestra, los hombres las mujeres y los niños de 6-59 meses eran elegibles para la prueba de hemoglobina. Por otra parte, los niños de 6-59 meses eran elegibles para la prueba de paludismo. Los protocolos para las pruebas de anemia, del VIH y del paludismo han sido aprobados por el Comité Nacional de Ética de Guinea Ecuatorial y por el Comité de Ética de (*Institutional Review Board*) de ICF Internacional.

#### *Prueba de hemoglobina*

La prueba de hemoglobina es el principal método para diagnosticar la anemia; esta prueba es efectuada utilizando el sistema de HemoCue. Después de la obtención del consentimiento informado, el encuestador picaba la punta del dedo con una lámina desechable, estéril y no reutilizable. Se recuperaba una gota de sangre en una micro cubeta después introducida en el fotómetro HemoCue que indica el nivel de hemoglobina. Este resultado es registrado en un cuestionario de hogar y comunicado a la persona analizada o al pariente/adulto responsable, explicándole el significado del resultado. Si la persona presentaba una anemia severa (un nivel de hemoglobina <7 g/dl), el encuestador le ofrecía una ficha de referencia para que busque tratamiento en un establecimiento sanitario.

#### *Prueba del paludismo*

El paludismo es una enfermedad infecciosa debido a un parásito del grupo *Plasmodium,* propagado por la picadura de un mosquito femenino del grupo anófeles. Las tomas de sangre han sido efectuadas a todos los niños de 6-59 meses de los hogares seleccionados, para los cuales los parientes o adultos responsables habían dado su consentimiento informado.

La prueba del paludismo consistía en una prueba de diagnóstico rápido (TDR), más precisamente el ICT Malaria ofrecido por la ONG Medical Care Development International (MCDI). Después de la obtención del consentimiento, el encuestador recolectaba una gota de sangre (generalmente de la misma picadura hecha para la prueba de hemoglobina) sobre la banda del TDR. El resultado de la prueba estaba disponible en los 15 minutos siguientes y comunicado inmediatamente a los parientes o personas responsables del niño después de haber sido registrado en el cuestionario hogar. También se ofrecía un tratamiento para los casos positivos a los parientes de niños positivos al TDR. Este tratamiento fue ofrecido por la ONG MCDI a la encuesta.

#### *Prueba del VIH*

La prueba del VIH ha sido efectuado en la submuestra de los hogares seleccionados para la encuesta a los hombres. Las muestras de sangre han sido tomadas a los hombres y a todas las mujeres elegibles de estos hogares que aceptaron voluntariamente de someterse a la prueba. El protocolo para despistar el VIH está basado sobre el protocolo anónimo-ligado desarrollado por el proyecto DHS. Según el protocolo, ningún nombre u otra característica individual o geográfica que permita identificar un individuo puede estar ligada a la muestra de sangre. Teniendo en cuenta que las pruebas del VIH son estrictamente anónimas, no es posible informar a los encuestados los resultados. En cambio, en el momento de la recolección de datos, se hizo entrega a las personas elegibles que habían aceptado o no la prueba para el VIH, una carta de consejo/detección para obtener, si lo desean, los consejos y una prueba gratuita en los establecimientos de salud que ofrecen estos servicios.

Después de la obtención del consentimiento, el encuestador tomaba las gotas de sangre en el dedo capilar y las ponía en el papel filtro. Luego se pegaba una etiqueta de código de barras sobre el papel filtro. Una segunda etiqueta con el mismo código de barras se pegaba sobre el cuestionario de hogar, en la columna correspondiente a la persona elegible. Las gotas de sangre sobre papel filtro se dejaban secar durante 24 horas en una cajita secadora conteniendo un desecativo para absorber la humedad. Al día siguiente, se colocaba cada muestra seca en una pequeña bolsa plástica impermeable y cerrada herméticamente. Las bolsas individuales también se conservaban hasta su traslado a la coordinación de la encuesta en el Ministerio de Planificación, Desarrollo Económico e Inversiones Públicas en Malabo para su registro, verificación y traslado al laboratorio del Hospital General de la Capital. El laboratorio del hospital general de Malabo que a su vez registraba las muestras recibidas antes de su almacenaje y puesta a baja temperatura.

Una vez concluido el procesamiento de los cuestionarios en el Ministerio de Planificación, Desarrollo Económico e Inversiones Públicas, el archivo de datos de la encuesta ha sido verificado, depurado, y los coeficientes de ponderación han sido aplicados. Después de la verificación de que el fichero de datos estaba en su formato final, los resultados preliminares han sido generados y todas las identificaciones que permiten encontrar un individuo (sobre todo los números de hogares y de conglomerados) han sido mezcladas y remplazadas por los números generados aleatoriamente. Todas las identificaciones originales han sido destruidas del archivo de datos. Por otra parte, las páginas de coberturas de cuestionarios que contienen las identificaciones han sido igualmente destruidas. Es en este momento que el laboratorio del hospital general de Malabo ha sido autorizado para comenzar el análisis de las muestras de sangre. Estaba previsto que el laboratorio del hospital general de Malabo termine los análisis antes de que los resultados sobre la prevalencia del VIH estén disponibles y así fue.

### 1.2.4 Formación y recolección de datos

Todos los procedimientos de recolección de datos de la EDSGE-I 2011 han sido evaluados antes, a excepción de la realización de la prueba biológica y de la prueba de la presencia de iodo[3] de la sal de cocina de los hogares. Una veintena de agentes fueron reclutados y formados durante tres semanas (18

[3] No habiendo obtenido los equipos para la prueba de la presencia de iodo en la sal, esta prueba no pudo ser realizada durante las fases de la encuesta piloto y de la encuesta principal.

octubre al 6 noviembre 2010) sobre las técnicas de conducir una entrevista y llenada del cuestionario. La formación se llevó a cabo en una fase teórica y una fase práctica en la sala. Las actividades de terreno del pre-test se han desarrollado en dos zonas de Bata y en una zona de Malabo fuera de la muestra. Las lecciones de esta pre-prueba fueron utilizadas en la finalización de los instrumentos y de la logística de la encuesta.

Para la encuesta principal, el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social reclutó a 60 candidatos y todos recibieron una formación completa sobre todos temas de la encuesta del 20 de junio al 25 julio 2011. Todos los agentes se beneficiaron de la formación sobre la llenada de los cuestionarios y las técnicas para conducir una entrevista. Por otro lado, 30 agentes en su mayoría agentes de salud fueron entrenados sobre los procedimientos de la toma de muestras de sangre para los test biológicos. La formación de los encuestadores duraron cinco semanas y ha integrado igualmente las fases prácticas: llenada de cuestionarios en los hogares reales, toma de medidas antropométricas y realización de los test biológicos en la sala y en el hospital regional de Bata. Conforme a estas diferentes evaluaciones, los mejores agentes han fueron retenidos para constituir 10 equipos de cinco personas cada uno.

Cada equipo estaba compuesto de un jefe de equipo, una controladora, de tres encuestadoras y de un encuestador. Los 10 equipos han fueron puestos bajo responsabilidad de dos supervisores con experiencia en materia de recolección de datos. Las controladoras y los jefes de equipos recibieron una formación complementaria basada sobre el control técnico, la organización y la logística, el contacto con las autoridades y la población.

La recolección de datos comenzó el 28 de julio de 2011 en Bata (Región Continental) y el 29 de julio 2011 en Malabo (Región Insular). En cada una de estas ciudades, todos los equipos asignados a una región (6 para el continente y 4 para las islas) han trabajado juntos durante una semana antes de desplegarse en sus respectivas zonas de trabajo, en función de sus conocimientos lingüísticos. Este enfoque permitió asegurar un estrecho seguimiento de los equipos por un representante de ICF Macro en cada una de estas ciudades durante las dos primeras semanas de trabajo. La recolección finalizó el mes de noviembre 2011.

### 1.2.5 Procesamiento de datos

Los datos de la encuesta fueron procesados a medida que se desarrollaba la recolección a través del programa informático CSPro. Un programa de control de calidad ha permitido detectar por cada equipo los principales errores de recolección. Estas informaciones fueron comunicadas a los equipos de terreno durante las misiones de supervisión a fin de mejorar la calidad de los datos. La verificación de la coherencia interna de los datos procesados fue realizada en diciembre 2011, enero y marzo 2012.

## 1.3 RESULTADOS: ENCUESTA DE HOGARES Y ENCUESTAS INDIVIDUALES

Todos los 200 conglomerados seleccionados para la muestra de la EDSGE-I 2011 fueron cubiertos. En total, 5.003 hogares fueron seleccionados y entre ellos, 4.414 hogares ocupados fueron identificados en el momento de la encuesta. Entre los 4.414 hogares, 4.223 pudieron ser encuestados con éxito, es decir, una tasa de respuesta de 96% (Cuadro 1.3). La tasa de respuesta es más elevada en el área rural (97%) que en el área urbana (95%).

Cuadro 1.3 Resultado de las entrevistas de hogares e individuales

Número de hogares, número de entrevistas y tasas de respuesta, según zona de residencia (sin ponderar), Guinea Ecuatorial 2011

| Resultado | Residencia | | Total |
|---|---|---|---|
| | Urbana | Rural | |
| **Entrevistas de hogar** | | | |
| Hogares seleccionados | 3.251 | 1.752 | 5.003 |
| Hogares ocupados | 2.873 | 1.541 | 4.414 |
| Hogares entrevistados | 2.725 | 1.498 | 4.223 |
| Tasa de respuesta de hogares[1] | 94,8 | 97,2 | 95,7 |
| **Entrevistas con mujeres 15-49** | | | |
| Número de mujeres elegibles | 2.975 | 1.250 | 4.225 |
| Número de mujeres elegibles entrevistadas | 2.513 | 1.062 | 3.575 |
| Tasa de respuesta para mujeres elegibles[2] | 84,5 | 85,0 | 84,6 |
| **Entrevistas con hombres 15-59** | | | |
| Número de hombres elegibles | 1.617 | 632 | 2.249 |
| Número de hombres elegibles entrevistados | 1.295 | 530 | 1.825 |
| Tasa de respuesta para hombres elegibles[2] | 80,1 | 83,9 | 81,1 |

[1] (Hogares entrevistados)/(hogares ocupados).
[2] (Personas entrevistadas)/(personas elegibles).

En los 4.223 hogares encuestados, 4.225 mujeres de 15-49 años fueron identificadas como elegibles para la encuesta individual, y para 3.575 de ellas la entrevista fue realizada con éxito, lo que representa una tasa de respuesta del 85%. La encuesta de hombres fue realizada en uno de cada dos hogares: de 2.249 hombres elegibles 1.825 fueron entrevistados (tasa de respuesta de 81%). En la encuesta de hombres, la tasa de respuesta fue más elevada en el área rural (84%) en comparación con la zona urbana (80%).

# CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN 2

**Principales resultados**

- La proporción de los hogares que utilizan agua potable (proveniente de una fuente mejorada) es del 56%. Esta proporción es más elevada en la zona urbana (82%) que en la zona rural (33%).
- El acceso a las instalaciones sanitarias mejoradas, que es un Objetivo del Milenio para el Desarrollo, sigue siendo limitado en Guinea Ecuatorial: en general, el 60% de los hogares (67% en área rural y 52% en área urbana) no disponen de baños mejorados.
- A pesar de los logros alcanzados en el transcurso de los años, el 34% de los hogares (57% en área rural y el 7% en área urbana) siguen sin disfrutar de la energía eléctrica.
- En casi un hogar de cada tres (32%) el jefe del hogar es del sexo femenino; y un hogar cuenta en promedio con 4,6 personas.
- Entre las personas de 6 años o más, el 21% de las mujeres y el 12% de los hombres no tienen ningún nivel de instrucción.
- La tasa neta de asistencia escolar para el nivel primario en los niños de 6-11 años es del 80% (tanto para los chicos como para las chicas), y es más elevado en la zona urbana (87%) que en la zona rural (77%).

El objetivo del capítulo es presentar una evaluación de las condiciones medioambientales en las cuales viven las mujeres, los hombres y los niños elegibles para la EDSGE-I 2011 así como un perfil demográfico y socio-económico de la población de los hogares de la encuesta. La primera parte de este capítulo está consagrado a la presentación de ciertas características de las viviendas como tipo de aprovisionamiento del agua potable, el tipo de baños, los materiales del piso, la disponibilidad de la electricidad y la posesión de bienes durables. La segunda parte está consagrada a ciertas características demográficas de la población de los hogares tales como la estructura por edad y sexo, así como ciertas características socio-económicas como el lugar de residencia y la composición de los hogares, en particular, la presencia en los hogares de niños huérfanos o niños que viven sin sus parientes. La tercera parte de este capítulo presenta los datos sobre el nivel de instrucción de las mujeres y de los hombres de los hogares.

## 2.1 CONDICIONES DE VIDA

Los datos recopilados sobre ciertas características de la vivienda son presentados para los hogares y para el conjunto de la población de derecho de los hogares, en función del lugar de residencia.

### 2.1.1 Procedencia del agua potable

El Cuadro 2.1 presenta la distribución de los hogares y la población según la fuente de aprovisionamiento de agua potable. Se observa que, en general, alrededor de seis hogares sobre diez (56%) se abastecen de agua a través de una fuente mejorada (82% para los hogares urbanos y 33% para los hogares rurales), principalmente los grifos públicos (21%), el grifo en la vivienda o en el patio (10%), los pozos protegidos (10%), el agua en botella (7%) y los pozos (5%). Las otras fuentes mejoradas (fuente protegida y agua de lluvia) representan solamente 2% para el conjunto de los hogares.

La distribución de la población según la fuente de abastecimiento de agua potable apenas difiere con los hogares.

El Cuadro 2.1 muestra también que más de cuatro hogares sobre diez (43%), requieren menos de 30 minutos para abastecerse de agua. En la zona rural, esta proporción es más baja que en la zona urbana (29% frente a 54%).

Cuadro 2.1 Agua para tomar en los hogares

Distribución porcentual de los hogares y de la población de derecho por fuente de agua para tomar, y tiempo (ida y vuelta) para recogerla; y tratamiento del agua para tomar según zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| | Hogares | | | Población | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Urbana | Rural | Total | Urbana | Rural | Total |
| **Fuente de agua para tomar** | | | | | | |
| FUENTE MEJORADA | 82,4 | 33,3 | 56,0 | 79,5 | 33,4 | 55,3 |
| En la casa | 2,3 | 1,0 | 1,6 | 2,2 | 1,0 | 1,6 |
| En el patio/concesión | 10,3 | 6,0 | 8,0 | 10,3 | 6,4 | 8,3 |
| Grifo público/fuente de manantial | 33,0 | 11,0 | 21,1 | 31,2 | 11,9 | 21,1 |
| Bomba | 5,0 | 5,5 | 5,3 | 5,5 | 6,3 | 5,9 |
| Pozo protegido | 14,4 | 6,9 | 10,4 | 17,9 | 5,4 | 11,3 |
| Manantial protegido | 2,6 | 1,3 | 1,9 | 3,2 | 1,7 | 2,4 |
| Agua de lluvia | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Agua en botella | 14,5 | 1,3 | 7,4 | 9,0 | 0,6 | 4,6 |
| FUENTE NO MEJORADA | 17,1 | 66,4 | 43,6 | 20,0 | 66,2 | 44,3 |
| Pozo no protegido | 12,8 | 24,2 | 18,9 | 15,8 | 25,5 | 20,9 |
| Manantial no protegido | 2,0 | 11,2 | 6,9 | 2,3 | 13,0 | 7,9 |
| Carro tanque/carreta con tambor | 0,4 | 1,0 | 0,7 | 0,4 | 1,2 | 0,8 |
| Agua de superficie | 1,9 | 30,0 | 17,0 | 1,6 | 26,5 | 14,6 |
| Otra fuente | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| Sin información | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Tiempo para obtener agua para tomar (ida y vuelta)** | | | | | | |
| Agua en la vivienda | 44,3 | 15,9 | 29,0 | 44,1 | 16,1 | 29,4 |
| Menos de 30 minutos | 29,3 | 54,1 | 42,6 | 30,4 | 55,4 | 43,5 |
| 30 minutos o más | 21,5 | 20,3 | 20,8 | 21,3 | 20,3 | 20,8 |
| No sabe/sin información | 4,9 | 9,7 | 7,5 | 4,2 | 8,2 | 6,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Tratamiento del agua antes de tomar[1]** | | | | | | |
| Hervida | 5,4 | 1,6 | 3,4 | 5,7 | 1,8 | 3,7 |
| Decolorante o cloro agregados | 15,6 | 3,9 | 9,3 | 17,8 | 4,0 | 10,5 |
| Filtrada con tela | 1,2 | 0,5 | 0,8 | 1,4 | 0,5 | 0,9 |
| Filtro de cerámica, arena u otro tipo | 0,4 | 0,1 | 0,3 | 0,5 | 0,2 | 0,3 |
| Purificada con luz solar | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Otro tratamiento | 1,0 | 0,3 | 0,6 | 1,2 | 0,3 | 0,7 |
| Sin tratamiento | 77,7 | 93,5 | 86,2 | 75,1 | 93,2 | 84,6 |
| Porcentaje con método apropiado de tratamiento[2] | 19,7 | 5,6 | 12,1 | 22,1 | 5,9 | 13,6 |
| Número | 1.949 | 2.274 | 4.223 | 9.165 | 10.119 | 19.284 |

[1] Los entrevistados pueden mencionar más de un método de tratamiento del agua, por lo tanto la suma de los diferentes tipos de tratamiento puede exceder el 100 por ciento.
[2] El método apropiado para el tratamiento del agua incluye hervirla, usar cloro, filtrarla o purificarla con luz solar.

La mayoría del tiempo, el agua no es objeto de tratamiento antes de su utilización, sobre todo en la zona rural (86% del total de los hogares, 78% en área urbana y 94% en área rural). Algunas veces, los hogares tratan el agua con lejía o con cloro (9% para el total de los hogares, 16% en área urbana y 4% en área rural). Los demás proceden al filtrado a través de una tela, al calentamiento, la desinfección solar; y otros proceden al filtrado con cerámica, arena, etc. y representa sólo el 5% (8% en área urbana y 3% en área rural).

### 2.1.2 Tipos de baños

Las mejoras en aprovisionamiento de agua, al acceso a instalaciones sanitarias adecuadas y la promoción de prácticas higiénicas constituyen los aspectos importantes para el alcance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Los resultados de la EDSGE-I 2011 presentes en el Cuadro 2.2 revelan que el 38% de los hogares ecuatoguineanos utilizan baños modernos no compartidos. Como es de esperar, la

utilización de los baños modernos es más frecuente en la zona urbana que en la rural (46% frente al 31%). Por otra parte, el 14% de los hogares tienen acceso a los baños modernos compartidos. Se observan igualmente variaciones según la zona de residencia (19% en urbana frente a 10% en la zona rural). Además, el 47% de los hogares no tienen acceso a los baños modernos o no tienen baños (41% y 6%, respectivamente). En la zona rural, la proporción sin acceso a los baños modernos alcanza el 57%, de los cuales el 7% no disponen de baños, frente al 34% y el 4% en la zona urbana, respectivamente.

Cuadro 2.2 Acceso a servicio sanitario en los hogares

Distribución porcentual de los hogares y de la población de derecho por tipo de servicio sanitario, según zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| | Hogares | | | Población | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de servicio sanitario | Urbana | Rural | Total | Urbana | Rural | Total |
| **Instalación mejorada, no compartida** | **46,3** | **31,2** | **38,2** | **50,5** | **29,9** | **39,7** |
| Con descarga a alcantarillado | 10,1 | 5,6 | 7,7 | 10,8 | 5,3 | 7,9 |
| Con descarga a pozo séptico | 3,9 | 4,6 | 4,3 | 4,4 | 3,9 | 4,1 |
| Con descarga a letrina | 8,1 | 9,7 | 9,0 | 8,8 | 9,4 | 9,1 |
| Letrina mejorada ventilada | 6,0 | 5,3 | 5,7 | 6,3 | 5,1 | 5,7 |
| Letrina con cierre hidráulico | 17,9 | 5,9 | 11,5 | 19,6 | 6,2 | 12,6 |
| Sanitario de composta | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,3 |
| **Instalación compartida**[1] | **18,6** | **9,5** | **13,9** | **15,5** | **7,9** | **11,6** |
| Con descarga a alcantarillado | 2,1 | 1,4 | 1,8 | 1,4 | 1,3 | 1,3 |
| Con descarga a pozo séptico | 2,4 | 1,4 | 1,9 | 2,1 | 1,4 | 1,8 |
| Con descarga a letrina | 5,0 | 3,6 | 4,3 | 4,4 | 2,7 | 3,5 |
| Letrina mejorada ventilada | 3,2 | 0,8 | 1,9 | 3,0 | 0,6 | 1,7 |
| Letrina con cierre hidráulico | 5,5 | 2,3 | 3,8 | 4,3 | 1,9 | 3,1 |
| Sanitario de composta | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 0,0 | 0,2 |
| **Instalación no compartida** | **33,8** | **57,3** | **46,5** | **32,8** | **60,2** | **47,3** |
| Descargada pero no a alcantarillado, ni a pozo séptico, ni a letrina | 0,8 | 6,7 | 4,0 | 0,6 | 7,4 | 4,2 |
| Letrina sin cierre hidráulico | 28,6 | 43,3 | 36,5 | 28,5 | 47,3 | 38,4 |
| Cubo | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Sanitario colgante/letrina colgante | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,3 |
| Sin servicio/matorral/campo | 3,9 | 6,9 | 5,6 | 3,4 | 5,1 | 4,3 |
| Otro sistema | 0,3 | 1,4 | 0,9 | 0,2 | 1,3 | 0,8 |
| Sin información | 1,0 | 0,5 | 0,7 | 0,9 | 0,5 | 0,7 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 1.949 | 2.274 | 4.223 | 9.165 | 10.119 | 19.284 |

[1] Servicios que serían considerados “mejorados” si no fueran compartidos por dos o más hogares.

### 2.1.3 Características de las viviendas

El Cuadro 2.3 presenta ciertas características de las viviendas. En general, los resultados revelan que el 66% de los hogares disponen de electricidad. Los resultados ponen en evidencia importantes disparidades según la zona de residencia. La zona rural es claramente más desfavorecida, solamente el 43% de los hogares disponen de electricidad frente al 93% en la zona urbana.

Ciertos tipos de material del suelo pueden facilitar la propagación de algunos gérmenes responsables de las enfermedades. Po esta razón, se han formulado preguntas sobre el tipo de material que compone el suelo de la habitación de la vivienda. En Guinea Ecuatorial, el 68% de los hogares tienen una vivienda cuyo material del suelo es de cemento o con baldosas (54% y 14%, respectivamente) y para el 26% de los hogares el suelo está revestido de tierra o de arena. En la zona rural, los hogares viven más frecuentemente en las viviendas cuyo suelo está cubierto de cemento (45%) y tierra/arena (42%). En la zona urbana, en un 65% de casos los hogares viven en viviendas cuyo suelo está cubierto de cemento y en un 24% de casos el suelo está cubierto de baldosas.

El Cuadro 2.3 presenta también la distribución de los hogares según el número de cuartos utilizados para dormir. En un 61% de los casos (49% en área urbana y el 71% en la zona rural), los hogares utilizan tres cuartos o más para dormir y en un 18% de casos dos cuartos (24% en área urbana y el 12% en el área rural).

Cuadro 2.3 Características de los hogares

Distribución porcentual de hogares por ciertas características de la vivienda y porcentaje utilizando los combustibles sólidos para cocinar; y distribución (en %) de los hogares en función de la frecuencia a la cual se fuma en la vivienda, según la zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| | Residencia | | |
|---|---|---|---|
| Característica | Urbana | Rural | Total |
| **Electricidad** | | | |
| Si | 93,1 | 43,0 | 66,1 |
| No | 6,7 | 56,9 | 33,7 |
| Sin información | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Material del piso** | | | |
| Tierra/arena | 7,1 | 41,9 | 25,8 |
| Estiércol/boñiga | 0,4 | 4,3 | 2,5 |
| Madera aserrada | 0,3 | 1,1 | 0,8 |
| Palma/bambú | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Madera pulida | 0,3 | 0,5 | 0,4 |
| Tiras de vinilo o asfalto | 0,5 | 0,0 | 0,2 |
| Baldosas de cerámica | 24,4 | 5,7 | 14,3 |
| Cemento | 64,8 | 44,8 | 54,1 |
| Tapete | 1,0 | 1,1 | 1,1 |
| Otro material | 1,0 | 0,3 | 0,6 |
| Sin información | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Cuartos utilizados para dormir** | | | |
| Uno | 25,3 | 12,5 | 18,4 |
| Dos | 23,8 | 12,3 | 17,6 |
| Tres o más | 49,2 | 71,2 | 61,1 |
| Sin información | 1,8 | 3,9 | 2,9 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Combustible para cocinar** | | | |
| Electricidad | 1,8 | 0,9 | 1,3 |
| GPL/gas natural/biogas | 32,6 | 5,3 | 17,9 |
| Kerosene | 54,4 | 17,9 | 34,7 |
| Carbón | 0,2 | 0,3 | 0,3 |
| Carbón de leña | 0,0 | 1,8 | 1,0 |
| Leña | 7,3 | 72,2 | 42,2 |
| Paja/arbustos/hierva | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Otra respuesta | 0,1 | 0,5 | 0,3 |
| No cocinan alimentos en el hogar | 3,5 | 0,8 | 2,0 |
| Sin información | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Porcentaje que utiliza combustible sólido para cocinar[1] | 7,5 | 74,5 | 43,6 |
| Número | 1.949 | 2.274 | 4.223 |

GLP = Gas Licuado de Petróleo
[1] Incluye carbón, leña/paja/arbustos/hierva, cultivos agrícolas y estiércol animal [listar las categorías incluidas en el cuestionario del país]

Para evaluar el nivel de contaminación al interior de la vivienda, se ha formulado la pregunta sobre el tipo de combustible utilizado para cocinar. Se ha constatado, a nivel nacional, que más de cuatro hogares sobre diez (42%) utilizan la leña. Esta proporción varía de manera importante entre las dos zonas de residencia, de 72% en la rural a 7% en la urbana. Los hogares de la zona urbana utilizan más frecuentemente el gas para cocinar (33%). A nivel nacional, el 44% de los hogares utilizan los combustibles sólidos para cocinar.

### 2.1.4 Bienes poseídos por los hogares

Durante la encuesta, para evaluar el nivel socio-económico de los hogares, se ha tratado de saber si los hogares poseen ciertos bienes considerados como indicadores del nivel socio-económico y de su nivel de acceso a la información y a los servicios sociales básicos.

A nivel nacional, la mayoría de los hogares poseen al menos un bien durable (Cuadro 2.4). Dos hogares sobre tres (67%) poseen un teléfono móvil que constituye así el canal de comunicación más expandido en Guinea Ecuatorial, sobretodo en la zona urbana (89%). Aparte del teléfono portátil, los bienes que más frecuentemente poseen los hogares ecuato-guineanos son televisores (66%), video/DVD (60%), radio (53%), congelador (38%) y cocina/horno (37%). En la zona urbana, la proporción de hogares que poseen cada uno de estos bienes es más elevada que en la zona rural (por ejemplo 88% de los hogares urbanos poseen un televisor frente al 48% en la zona rural; para el congelador, las proporciones son respectivamente 63% y 16%).

Cuadro 2.4 Bienes de consumo duradero

Porcentaje de hogares que poseen varios bienes generales, medios de transporte, tierras cultivables y animales de granja, por zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| | Residencia | | |
|---|---|---|---|
| Bienes | Urbana | Rural | Total |
| **Bienes del hogar** | | | |
| Radio | 57,0 | 49,5 | 52,9 |
| Televisión | 87,5 | 47,7 | 66,1 |
| Teléfono móvil | 89,1 | 47,3 | 66,6 |
| Teléfono fijo | 9,0 | 2,1 | 5,3 |
| Refrigerador/nevera | 63,1 | 16,4 | 37,9 |
| Televisor en blanco y negro | 5,5 | 5,6 | 5,6 |
| Televisor a color | 85,3 | 45,4 | 63,8 |
| Video (VHS, DVD) | 80,0 | 42,5 | 59,8 |
| Canales | 45,3 | 5,8 | 24,0 |
| Ventilador | 63,7 | 10,4 | 35,0 |
| Hornillo/cocina de gas/eléctrica | 58,8 | 17,9 | 36,8 |
| Horno de microondas | 15,3 | 2,1 | 8,2 |
| Hogar mejorado | 25,6 | 7,4 | 15,8 |
| Lavadora de ropa | 9,7 | 1,1 | 5,1 |
| Calentador de agua | 14,6 | 1,9 | 7,7 |
| Aire acondicionado | 8,4 | 0,8 | 4,3 |
| Computadora | 13,8 | 1,3 | 7,1 |
| Servicio (conexión) de internet | 2,5 | 0,3 | 1,3 |
| Cisterna | 3,6 | 0,2 | 1,8 |
| **Medios de transporte** | | | |
| Bicicleta | 3,8 | 5,8 | 4,9 |
| Carro de bestia | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| Motocicleta/patineta motorizada | 0,9 | 1,4 | 1,2 |
| Carro/camión | 2,5 | 1,4 | 1,9 |
| Bote motorizado | 0,4 | 0,6 | 0,5 |
| Posesión de tierra agrícola | 15,5 | 63,2 | 41,2 |
| Posesión de animales de granja[1] | 12,9 | 53,1 | 34,6 |
| Número | 1.949 | 2.274 | 4.223 |

[1] Bovinos, vacas, toros, caballos, burros, cabras, ovejas o pollos

Por otra parte, el cuadro 2.4 revela que más de cuatro hogares sobre diez (41%) posee tierras agrícolas (16% en área urbana frente a 63% en área rural) y más de un tercio de los hogares (35%) posee ganado (13% en área urbana frente al 53% en área rural).

### 2.1.5 Quintiles de bienestar económico de los hogares

El Cuadro 2.5 presenta la distribución de la población de jure por quintil de bienestar económico según la zona de residencia y región. El índice de bienestar económico ha sido construido a partir de los datos sobre el bienestar de los hogares utilizando el análisis de componente principal. Las informaciones sobre los bienes de los hogares provienen del cuestionario hogar de la EDSGE-2011 sobre la posesión por los hogares de ciertos bienes de consumo y sobre ciertas características de las viviendas como la disponibilidad de la electricidad, el tipo de aprovisionamiento de agua, el tipo de baños, el material del suelo, el número de personas por cuarto para dormir y el combustible utilizado para cocinar. Se ha asignado a cada uno de estos bienes y características un peso (rango o coeficiente) generado a partir de un análisis de componente principal. Los rangos/coeficientes de bienes resultantes son estandarizados según una distribución normal estándar de media 0 y de desviación estándar 1. (Gwatkin, Rutstein, Johnson, Pande et Wagstaff, 2000). Se ha asignado a cada hogar un rango/coeficiente para cada bien y se han sumado todos los rangos/coeficientes por hogar; los individuos están clasificados en función del rango/coeficiente total del hogar en el cual residen. La muestra es dividida finalmente en quintiles de bienestar, cada quintil corresponde a un nivel que varía de 1 (el más pobre) a 5 (el más rico).

Cuadro 2.5 Quintiles de riqueza

Distribución porcentual de la población de jure por quintiles de riqueza; y el coeficiente de Gini, según región y zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| | Quintil de riqueza | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Zona/región | Inferior | Segundo | Intermedio | Cuarto | Superior | Total | Número de personas | Coeficiente de Gini |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 0,1 | 1,4 | 6,5 | 34,6 | 57,4 | 100,0 | 9.165 | 0,17 |
| Rural | 25,6 | 26,1 | 24,3 | 17,2 | 6,8 | 100,0 | 10.119 | 0,30 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 0,7 | 3,5 | 5,8 | 27,2 | 62,9 | 100,0 | 4.791 | 0,14 |
| Continental | 17,7 | 18,0 | 19,1 | 24,9 | 20,3 | 100,0 | 14.493 | 0,30 |
| Total | 13,5 | 14,4 | 15,8 | 25,5 | 30,9 | 100,0 | 19.284 | 0,31 |

En general, los resultados presentados en el Cuadro 2.5 muestran que el nivel de bienestar económico es más bajo en área rural que en la urbana: se ha registrado el 7% de los hogares del nivel de bienestar económico “más ricos” en área rural, frente al 57% en área urbana. En cambio, para los hogares más pobres, el porcentaje pasa del 26% en área rural a menos del 1% en el área urbana. El quintil “más rico” representa el 63% en la Región Insular frente al 20% en la Región Continental, y el quintil más pobre es de 18% en la Región Continental frente a solamente menos del 1% en la Región Continental.

### 2.1.6 Lavado de manos

El lavado de manos con jabón, sobre todo en ciertas ocasiones críticas (al salir del baño, antes de preparar la comida o dar de comer a los niños) es un elemento importante en materia de higiene. El lugar donde se encuentra el lavabo es igualmente importante. Tanto es así, que durante la encuesta, se formularon preguntas sobre la disponibilidad de un lugar específico para el lavado de las manos y la disponibilidad en este lugar de agua, jabón y de otros productos de limpieza además del jabón. En el total de los hogares encuestados, en alrededor de la mitad (46%) un lugar preciso para lavarse las manos no ha sido encontrado (Cuadro 2.6). La zona urbana registra casi el mismo porcentaje de hogares en los cuales se ha identificado un lugar para lavarse las manos que en la zona rural (47% frente al 45%). Entre los hogares en los cuales el lugar para lavarse las manos ha sido observado, 50% disponen de jabón y agua; en área urbana, el porcentaje es de 55% frente a 45% en área rural. Según el nivel de bienestar económico del hogar, el porcentaje de disponibilidad de agua y de jabón en el lugar reservado para lavarse las manos pasa de 35% para los hogares más pobres al 66% para los hogares más ricos. Por otra parte, la proporción de hogares que disponen de agua y jabón en el lugar reservado para lavarse las manos en la Región Continental es inferior al observado en la Región Insular (45% y 59%, respectivamente). Finalmente, un porcentaje no menospreciable de hogares, sobretodo en la zona rural y entre aquellos pertenecientes al quintil más pobre no dispone de agua, ni jabón, ni otro producto de limpieza para lavarse las manos (respectivamente 35% y 44%).

Cuadro 2.6 Lavado de manos

Porcentaje de hogares en los cuales se observó el lugar más frecuentemente utilizado para el lavado de manos y entre los hogares en los cuales se observó el lugar para el lavado de manos, distribución porcentual por disponibilidad de agua, jabón y otros agentes limpiadores, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje de hogares en los cuales se observó sitio para lavado de las manos | Número de hogares | Entre los hogares donde se observó lugar para lavado de manos, distribución porcentual por disponibilidad de agentes limpiadores: Jabón y agua[1] | Sólo agua y detergente[2] diferente a jabón | Agua solamente | Jabón pero no agua[3] | Sólo detergente diferente a jabón[2] | Ni agua, ni jabón, ni otro detergente | Sin información | Total | Número de hogares donde fue observado el sitio para lavado de manos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 47,4 | 1.949 | 54,9 | 0,9 | 10,6 | 10,3 | 0,4 | 22,3 | 0,7 | 100,0 | 923 |
| Rural | 44,5 | 2.274 | 44,7 | 0,9 | 15,1 | 4,6 | 1,2 | 32,7 | 0,8 | 100,0 | 1.011 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 51,3 | 1.207 | 59,3 | 0,8 | 6,5 | 9,5 | 1,3 | 21,7 | 0,8 | 100,0 | 620 |
| Continental | 43,6 | 3.016 | 45,0 | 0,9 | 16,0 | 6,2 | 0,6 | 30,6 | 0,7 | 100,0 | 1.315 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 45,0 | 711 | 34,9 | 0,9 | 15,9 | 1,4 | 1,5 | 44,0 | 1,4 | 100,0 | 320 |
| Segundo | 44,2 | 616 | 40,9 | 0,5 | 17,7 | 4,1 | 0,8 | 35,4 | 0,5 | 100,0 | 272 |
| Intermedio | 43,1 | 665 | 44,9 | 1,0 | 18,5 | 5,7 | 0,5 | 28,7 | 0,8 | 100,0 | 287 |
| Cuarto | 41,0 | 1.054 | 45,2 | 1,0 | 11,6 | 10,6 | 1,5 | 29,3 | 0,9 | 100,0 | 432 |
| Superior | 53,0 | 1.176 | 66,0 | 1,0 | 7,8 | 10,1 | 0,2 | 14,5 | 0,4 | 100,0 | 623 |
| Total | 45,8 | 4.223 | 49,5 | 0,9 | 13,0 | 7,3 | 0,8 | 27,7 | 0,7 | 100,0 | 1.934 |

[1] Jabón incluye jabón o detergente en barra, líquido, polvo o pasta. Esta columna incluye hogares con jabón y agua solamente, al igual que aquellos que tenían jabón, agua y otro agente limpiador.
[2] Los agentes limpiadores diferentes al jabón incluyen materiales disponibles localmente tales como ceniza, barro o arena.
[3] Incluye hogares con jabón solamente, lo mismo que aquellos con jabón y otro agente limpiador.

## 2.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LOS HOGARES

### 2.2.1 Estructura por edad y sexo de la población

En los 7.902 hogares encuestados con, 19.745 personas residentes de hecho (que hayan pasado la noche anterior a la encuesta en el hogar) han sido enumeradas. En el Cuadro 2.7 se registra en primer lugar un desequilibrio en la estructura por sexo. En efecto, la relación de masculinidad que es de 93 hombres por 100 mujeres indica una ligera sub representación de los hombres en relación a las mujeres.

Cuadro 2.7 Población de los hogares por edad, sexo y residencia urbana-rural

Distribución porcentual de la población de hecho de los hogares por grupos quinquenales de edad, según sexo y residencia urbana-rural, Guinea Ecuatorial 2011

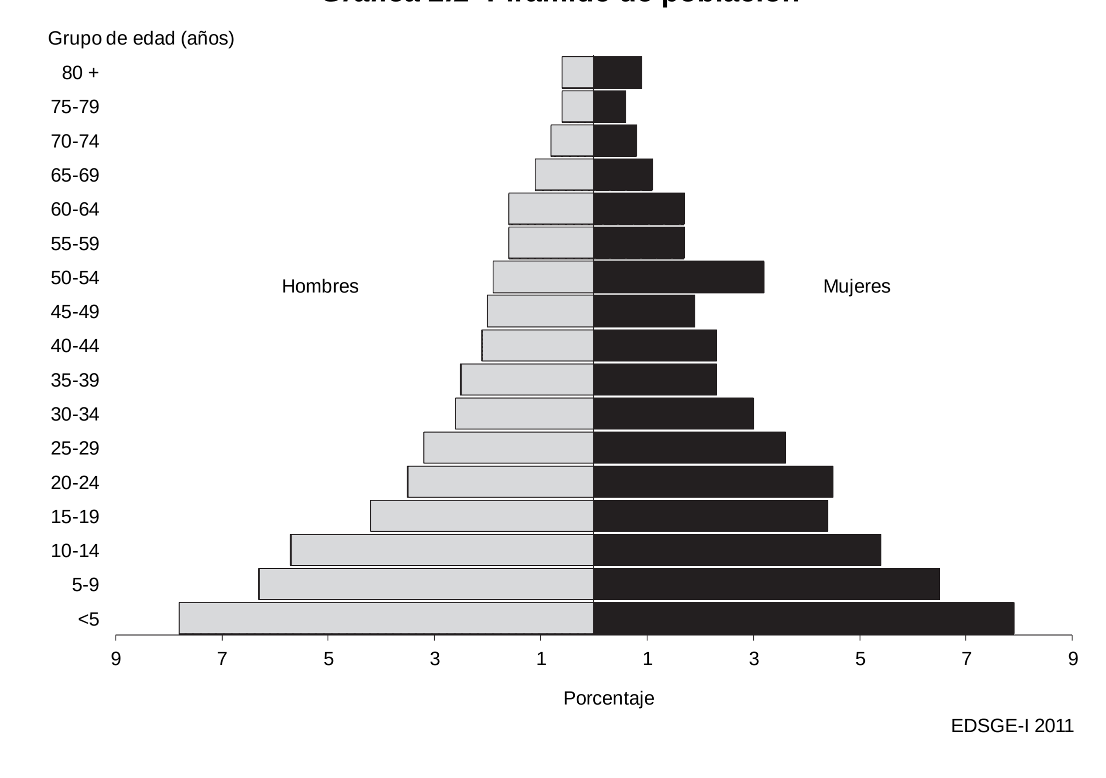
| | Urbana | | | Rural | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo de edad | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total |
| <5 | 15,3 | 15,6 | 15,5 | 16,8 | 14,9 | 15,8 | 16,1 | 15,2 | 15,7 |
| 5-9 | 12,7 | 13,2 | 13,0 | 13,6 | 11,9 | 12,7 | 13,2 | 12,5 | 12,8 |
| 10-14 | 12,2 | 11,8 | 12,0 | 11,3 | 9,3 | 10,3 | 11,7 | 10,4 | 11,1 |
| 15-19 | 11,0 | 10,3 | 10,6 | 6,6 | 6,9 | 6,8 | 8,7 | 8,4 | 8,6 |
| 20-24 | 10,3 | 10,4 | 10,4 | 4,6 | 7,1 | 5,9 | 7,3 | 8,6 | 8,0 |
| 25-29 | 8,8 | 8,9 | 8,9 | 4,7 | 5,3 | 5,0 | 6,7 | 6,9 | 6,8 |
| 30-34 | 6,7 | 6,5 | 6,6 | 4,4 | 5,1 | 4,8 | 5,5 | 5,7 | 5,6 |
| 35-39 | 5,3 | 4,3 | 4,8 | 5,0 | 4,5 | 4,7 | 5,1 | 4,4 | 4,7 |
| 40-44 | 4,6 | 4,0 | 4,3 | 4,0 | 4,8 | 4,5 | 4,3 | 4,5 | 4,4 |
| 45-49 | 3,2 | 3,1 | 3,2 | 5,1 | 4,2 | 4,6 | 4,2 | 3,7 | 3,9 |
| 50-54 | 2,9 | 4,4 | 3,7 | 4,7 | 7,7 | 6,3 | 3,8 | 6,2 | 5,1 |
| 55-59 | 2,0 | 2,4 | 2,2 | 4,5 | 4,0 | 4,2 | 3,3 | 3,3 | 3,3 |
| 60-64 | 1,9 | 2,1 | 2,0 | 4,8 | 4,4 | 4,6 | 3,4 | 3,3 | 3,4 |
| 65-69 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 3,2 | 3,1 | 3,1 | 2,2 | 2,1 | 2,2 |
| 70-74 | 0,9 | 0,7 | 0,8 | 2,4 | 2,3 | 2,4 | 1,7 | 1,6 | 1,6 |
| 75-79 | 0,4 | 0,3 | 0,4 | 2,1 | 1,7 | 1,9 | 1,3 | 1,1 | 1,2 |
| 80 + | 0,5 | 0,8 | 0,6 | 1,8 | 2,6 | 2,3 | 1,2 | 1,8 | 1,5 |
| No sabe/sin información | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,3 | 0,4 | 0,1 | 0,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 4.299 | 4.424 | 8.724 | 4.744 | 5.278 | 10.022 | 9.043 | 9.702 | 18.745 |

El déficit de hombres es más acentuado en la zona rural que en la urbana (relación de masculinidad de 90 hombres por 100 mujeres frente a 97 en la zona urbana).

Por otra parte, el análisis de la estructura por edad revela que la población es joven: alrededor del 40% tienen menos de 15 años (41% entre los hombres frente a 38% entre las mujeres) y solamente menos del 7% tienen más de 65 años (un poco más del 6% entre los hombres frente a menos del 7% entre las mujeres). La pirámide de edades (Gráfica 2.1) presenta una base ancha que se achica rápidamente a medida que se avanza hacia las edades más altas, ilustrando así la juventud de esta población. Esta pirámide de edades es característica de las poblaciones con una alta fecundidad y una elevada mortalidad. El porcentaje de jóvenes de 0-14 años es ligeramente más elevado en la zona urbana (41%) que en la zona rural (39%). En cambio, hay más personas de 65 años de edad que viven en la zona rural (10%) que en la zona urbana (2%).

Por otra parte, la estructura por edad presenta pocas irregularidades a nivel de cada sexo aparte del déficit en los hombres señalado anteriormente. Sin embargo, para la población femenina, se observa un aumento de los efectivos en el grupo 50-54 años, en detrimento del grupo de edad de 45-49 años. Esto es debido a una transferencia de efectivos del grupo 45-49 años hacia el grupo 50-54 años.

***Gráfica 2.1* Pirámide de población**



### 2.2.2 Tamaño y composición de los hogares

El Cuadro 2.8 revela que a nivel nacional, en Guinea Ecuatorial, la mayoría de los hogares son dirigidos por los hombres. En efecto, en el 68% de los casos, los jefes de hogares son hombres; sin embargo en alrededor de un hogar sobre tres (32%), el jefe del hogar es una mujer. Esta proporción es ligeramente más elevada en la zona urbana que en la rural (34% y 30% respectivamente).

En general, un hogar cuenta, en promedio con 4,6 personas. Este tamaño promedio varía de 4,7 personas en el área urbana a 4,4 personas en el área rural. A nivel global, la mitad de los hogares cuentan entre 2 y 5 personas. Alrededor del 17% de los hogares están compuestos de una sola persona. Al contrario, el 12% de los hogares cuentan al menos con 9 personas y es en la zona rural donde están proporcionalmente más numerosos (13%).

Más de un cuarto de los hogares (27%) cuenta con niños menores de 18 años que viven sin sus padres, 1% de los hogares albergan niños cuyos dos padres han fallecido y el 8% de los hogares comprenden niños para los cuales uno de los parientes ha fallecido. Globalmente, alrededor de tres hogares sobre diez (29%) cuentan con niños huérfanos o que viven sin sus padres. Esta proporción es más elevada en el área urbana (33%) que en la rural (25%).

Cuadro 2.8 Composición de los hogares

Distribución porcentual de los hogares por sexo del jefe del hogar y por tamaño del hogar; tamaño promedio de los hogares; y porcentaje de hogares con niños/as huérfanos menores de 18 años de edad, según residencia urbana-rural, Guinea Ecuatorial 2011

| | Residencia | | |
|---|---|---|---|
| Característica | Urbana | Rural | Total |
| **Jefe del hogar** | | | |
| Hombre | 65,6 | 70,4 | 68,2 |
| Mujer | 34,4 | 29,6 | 31,8 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Número de miembros usuales** | | | |
| 0 | 0,4 | 0,6 | 0,5 |
| 1 | 14,7 | 18,7 | 16,8 |
| 2 | 13,9 | 18,6 | 16,5 |
| 3 | 12,9 | 13,1 | 13,0 |
| 4 | 11,7 | 10,0 | 10,8 |
| 5 | 12,0 | 8,3 | 10,0 |
| 6 | 10,7 | 7,0 | 8,7 |
| 7 | 6,8 | 6,3 | 6,5 |
| 8 | 5,5 | 4,9 | 5,1 |
| 9+ | 11,4 | 12,6 | 12,0 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Tamaño promedio del hogar | 4,7 | 4,4 | 4,6 |
| **Porcentaje de hogares con huérfanos y adoptados menores de 18 años** | | | |
| Niños/as de crianza[1] | 31,0 | 23,0 | 26,7 |
| Huérfanos/as de padre y madre | 1,9 | 0,7 | 1,3 |
| Huérfanos/as de padre o de madre[2] | 9,5 | 6,8 | 8,0 |
| Huérfanos/as o de crianza | 33,1 | 25,4 | 29,0 |
| Número de hogares | 1.949 | 2.274 | 4.223 |

Nota: Este cuadro está basado en la población de jure, es decir, residentes habituales.
[1] Los niños/as de crianza son los menores de 18 años que viven en hogares donde ni el padre ni la madre viven habitualmente.
[2] Incluye niños/as con uno de los padres muerto y se desconoce el estado de supervivencia para el otro.

## 2.3 REGISTRO DE LOS NACIMIENTOS

La inscripción del nacimiento de un niño en el registro civil le convierte legalmente miembro de pleno derecho de esta familia y de la nación. Le confiere una nacionalidad, el derecho de ser protegido por el Estado cuando la familia ya no puede asegurar su protección y el derecho de participar en todos los acontecimientos sociales que le pueden concernir. Le permite, igualmente, beneficiarse de las ventajas sociales de sus parientes, como el seguro médico, hacer reconocer sus derechos a la herencia. El niño que no dispone de acta de nacimiento no tiene ninguna existencia legal y corre el riesgo de crecer sin tener acceso a la educación, a la salud y, de ser protegido contra la explotación por el trabajo, los abusos y las violencias. El registro de nacimientos al registro civil constituye pues un medio fundamental de preservar sus derechos. Además, la inscripción de los niños al registro civil constituye una fuente fiable de estadísticas socio-demográficas así como un indicador de sus funcionalidades y capacidades.

Durante la encuesta, se preguntó a las personas entrevistadas si el nacimiento de los niños más pequeños (menores de cinco años) había sido declarado en el registro civil. La encuesta revela que más de la mitad de los niños ecuatoguineanos están inscritos en el registro civil (54%), como lo muestra el Cuadro 2.9. En el momento de la encuesta, el 51% de los niños menores de cinco años disponen de acta de nacimiento. Hay diferencias notables entre los grupos de edades (el 44% de los niños menores de dos años y el 60% de los niños de 2 a 4 años están inscritos en el registro civil), pero no entre los sexos (53% de los niños varones y 54% de las niñas).

Cuadro 2.9 Registro del nacimiento para menores de 5 años

Porcentaje de la población de jure menor de 5 años de edad cuyos nacimientos fueron inscritos en el registro civil, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Niños/as cuyos nacimientos han sido registrados | | | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje con certificado de nacimiento | Porcentaje que no tenían certificado de nacimiento | Porcentaje con nacimiento registrado | Número de niños/as |
| **Edad** | | | | |
| <2 | 41,0 | 2,6 | 43,6 | 1.170 |
| 2-4 | 57,0 | 3,1 | 60,0 | 1.762 |
| **Sexo** | | | | |
| Hombre | 50,2 | 3,1 | 53,3 | 1.473 |
| Mujer | 51,0 | 2,6 | 53,6 | 1.459 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 57,5 | 2,7 | 60,2 | 1.396 |
| Rural | 44,4 | 3,0 | 47,4 | 1.536 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 70,4 | 2,6 | 73,0 | 711 |
| Continental | 44,3 | 3,0 | 47,2 | 2.221 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | 55,8 | 4,5 | 60,3 | 357 |
| Segundo | 39,5 | 1,9 | 41,4 | 407 |
| Intermedio | 41,2 | 3,8 | 44,9 | 480 |
| Cuarto | 52,1 | 2,2 | 54,3 | 788 |
| Superior | 57,3 | 2,7 | 60,1 | 900 |
| Total | 50,6 | 2,9 | 53,5 | 2.932 |

Por otra parte, la inscripción de los nacimientos al registro civil es muy variable según la zona y región de residencia. Los niños inscritos en el registro civil y que disponen del acta de nacimiento son proporcionalmente menos numerosos en la zona rural (44%) y en la Región Continental (44%) que en la zona urbana (58%) y el Región Insular (70%).

Se observa finalmente que la proporción de niños inscritos no está influenciado por el nivel de bienestar del hogar al cual pertenece el niño: es del 56% en los hogares más pobres y el 57% en los hogares más ricos.

## 2.4 NIÑOS QUE VIVEN SEPARADOS DE SUS PADRES BIOLÓGICOS Y LOS NIÑOS HUÉRFANOS

En Guinea Ecuatorial, como en muchos países africanos, la sociedad y la familia juegan un rol importante en la sobrevivencia y el desarrollo de los niños. Es a “la familia amplia” compuesta de tías, y otros miembros más próximos de la familia que se reconoce el rol determinante. No obstante, este marco protector no es suficiente y la familia biológica constituye el sustento principal de los niños con toda la estrategia tendiente a asegurar la sobrevivencia, el desarrollo y la protección de los niños. Por tanto, es esencial identificar los niños que viven separados de sus padres biológicos, conocer su proporción en relación a la población general de los niños y saber con quiénes viven. El Cuadro 2.10 presenta las información para los niños menores de 18 años.

Cuadro 2.10 Situación de residencia de los niños/as y orfandad

Distribución porcentual de la población de jure de menores de 18 años por situación de residencia y sobrevivencia de los padres; porcentaje de niños/as que no viven con un padre biológico; y porcentaje de niños/as con uno o ambos padres fallecidos, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Vive con la madre pero no con el padre | | Vive con el padre pero no con la madre | | No vive con ninguno de los padres | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Vive con ambos padres | Padre vivo | Padre muerto | Madre viva | Madre muerta | Ambos padres vivos | Sólo el padre vivo | Sólo la madre viva | Ambos muertos | Sin información sobre padre o madre | Total | Porcentaje que no viven con un padre biológico | Porcentaje con uno o ambos padres muertos[1] | Número de niños/as |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-4 | 43,0 | 38,5 | 2,1 | 1,4 | 0,1 | 12,0 | 0,3 | 0,6 | 0,2 | 1,5 | 100,0 | 13,2 | 3,4 | 2.932 |
| <2 | 43,6 | 45,8 | 2,7 | 0,5 | 0,0 | 5,2 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 1,6 | 100,0 | 5,7 | 3,3 | 1.170 |
| 2-4 | 42,7 | 33,6 | 1,8 | 2,0 | 0,2 | 16,6 | 0,4 | 0,9 | 0,3 | 1,5 | 100,0 | 18,1 | 3,5 | 1.762 |
| 5-9 | 43,4 | 26,1 | 2,6 | 2,6 | 0,1 | 21,2 | 1,0 | 1,1 | 0,6 | 1,2 | 100,0 | 24,0 | 5,5 | 2.413 |
| 10-14 | 38,6 | 19,7 | 4,5 | 4,6 | 0,5 | 23,6 | 2,2 | 3,1 | 1,6 | 1,6 | 100,0 | 30,5 | 12,2 | 2.091 |
| 15-17 | 30,4 | 19,0 | 4,4 | 6,3 | 1,3 | 24,5 | 2,7 | 4,2 | 2,0 | 5,3 | 100,0 | 33,3 | 14,9 | 935 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | 41,2 | 27,5 | 3,0 | 3,7 | 0,3 | 18,5 | 1,1 | 1,8 | 0,9 | 1,9 | 100,0 | 22,3 | 7,2 | 4.244 |
| Mujer | 40,0 | 28,6 | 3,2 | 2,5 | 0,3 | 19,4 | 1,5 | 1,7 | 0,8 | 1,9 | 100,0 | 23,4 | 7,8 | 4.127 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 38,7 | 29,0 | 2,7 | 2,7 | 0,3 | 20,3 | 1,4 | 2,1 | 1,2 | 1,7 | 100,0 | 24,9 | 7,7 | 4.196 |
| Rural | 42,5 | 27,1 | 3,6 | 3,6 | 0,4 | 17,6 | 1,2 | 1,5 | 0,5 | 2,1 | 100,0 | 20,8 | 7,3 | 4.175 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 42,9 | 26,7 | 2,3 | 2,4 | 0,2 | 19,6 | 1,2 | 2,3 | 1,2 | 1,2 | 100,0 | 24,4 | 7,3 | 2.042 |
| Continental | 39,9 | 28,5 | 3,4 | 3,3 | 0,4 | 18,7 | 1,3 | 1,6 | 0,7 | 2,1 | 100,0 | 22,4 | 7,6 | 6.329 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 49,2 | 21,0 | 4,6 | 3,9 | 0,2 | 13,7 | 1,1 | 2,2 | 0,8 | 3,1 | 100,0 | 17,9 | 9,5 | 942 |
| Segundo | 37,5 | 27,7 | 5,1 | 4,4 | 0,4 | 20,1 | 1,9 | 1,2 | 0,6 | 1,1 | 100,0 | 23,8 | 9,4 | 1.139 |
| Intermedio | 35,3 | 37,2 | 1,9 | 2,0 | 0,3 | 18,1 | 0,9 | 1,1 | 0,7 | 2,5 | 100,0 | 20,7 | 4,9 | 1.313 |
| Cuarto | 39,0 | 29,3 | 3,0 | 2,9 | 0,3 | 20,4 | 1,0 | 1,7 | 0,8 | 1,6 | 100,0 | 24,0 | 6,8 | 2.279 |
| Superior | 42,9 | 25,3 | 2,5 | 3,0 | 0,4 | 19,4 | 1,5 | 2,3 | 1,1 | 1,7 | 100,0 | 24,3 | 7,8 | 2.699 |
| Total <15 | 41,9 | 29,2 | 3,0 | 2,7 | 0,2 | 18,3 | 1,1 | 1,5 | 0,7 | 1,4 | 100,0 | 21,6 | 6,6 | 7.436 |
| Total <18 | 40,6 | 28,1 | 3,1 | 3,1 | 0,3 | 18,9 | 1,3 | 1,8 | 0,9 | 1,9 | 100,0 | 22,9 | 7,5 | 8.371 |

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, residentes habituales.
[1] Incluye niños/as con el padre muerto, la madre muerta, o ambos muertos; o uno de ellos muerto pero sin información disponible sobre el estado de supervivencia del otro.

La encuesta revela que el 23% de los niños menores de 18 años no viven con algún padre biológico y que el 41% de los niños viven con sus dos padres biológicos. La proporción de niños que no viven con algún padre biológico es más fuerte para los niños mayores de 10 años (31% para los de 10-14 años y el 33% para los de 15-17 años) pero se mantiene igualmente fuerte para los de 5-9 años (24%). Esta proporción es ligeramente más elevada para las niñas (23%) que para los niños (22%), en la zona urbana (25%) que en la zona rural (21%) y en la Región Insular (24%) que en la Región Continental (22%).

Entre los niños que viven con sus padres biológicos, la edad desempeña un rol determinante ya que la proporción disminuye regularmente con la edad del niño. De un máximo de 44% entre los niños de 0-2 años, pasa al 43% entre los de 5-9 años y alcanza el 30% entre los de 15-17 años. El porcentaje de los niños que viven con sus padres es ligeramente más elevado (41%) que el de las niñas (40%).

La zona de residencia y la región parecen ser un determinante importante de la situación de estos niños. La proporción de los niños que viven con los dos padres biológicos es ligeramente mayor en la zona rural (43%) que en la zona urbana (39%) y en la Región Insular (43%) que en la Región Continental (40%).

La proporción de niños que viven con sus dos padres biológicos es más elevada entre los niños de los hogares más pobres (49%) en comparación con los de los hogares más ricos (43%).

Entre los niños menores de 18 años, el 31% viven solamente con su madre, que el padre esté en vida (28%) o fallecido (3%). Alrededor del 3% viven sólo con su padre, mientras que el 23% no viven con ninguno de sus padres biológicos.

La encuesta revela por otra parte que la proporción de niños menores de 18 años huérfanos de padre y/o de madre es del 8% en total. Menos del uno por ciento (0,9%) han perdido sus dos padres, 4% son huérfanos de padre (padre fallecido y vive con la madre: 3% y padre fallecido y no vive con la madre: (1%) y el 2% son huérfanos de madre (madre fallecida y vive con el padre: 0,3% y madre fallecida y no vive con el padre 2%). Es un hecho el crecimiento del riesgo del fallecimiento de los padres ligado a la edad: la proporción de huérfanos de padre y/o de madre aumenta de manera significativa con la edad del niño, pasando del 2% entre los de 0-2 años, a 4% entre aquellos de 2-4 años y al 15% entre los de 15-17 años. El sexo, el lugar de residencia y el nivel de bienestar económico no parecen jugar un rol mayor en el riesgo para el niño de ser huérfano.

## 2.5 NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y ASISTENCIA ESCOLAR

Durante la encuesta, los datos relativos al nivel de instrucción alcanzado y la última clase finalizada en este nivel han sido colectados para todas las personas de 6 años y más censadas en el hogar. La instrucción de la población y sobretodo la de las mujeres es un elemento importante para el mejoramiento de las condiciones de vida de los hogares. Entre otros, el nivel de instrucción de los miembros del hogar influye sobre el comportamiento reproductivo, el recurso a la anticoncepción moderna, el comportamiento en materia de salud, la escolarización de los demás miembros del hogar, así como sobre las actitudes en materia de higiene y la nutrición.

En general, más de dos mujeres sobre diez (21%) y más de un hombre sobre diez (12%) no tienen ninguna instrucción (Cuadros 2.11.1 y 2.11.2). Se observa igualmente que cualquiera que sea el nivel alcanzado, los hombres están más escolarizados que las mujeres. Por otra parte, solamente el 4% de los hombres y el 3% de las mujeres han finalizado el nivel primario, mientras que el 32% de los hombres y el 37% de las mujeres no han finalizado este ciclo. Además, el 6% de los hombres y menos del 3% de las mujeres han declarado haber finalizado el ciclo secundario mientras que la proporción de aquellos que han declarado no haber finalizado el ciclo secundario es de 31% en los hombres y de 26% en las mujeres. Solamente el 7% de los hombres y el 2% de las mujeres han alcanzado el nivel superior.

El análisis de los resultados por edad pone de relieve un neto mejoramiento del nivel de escolarización de las generaciones antiguas a las más recientes. En efecto, la proporción de hombres sin ningún nivel de instrucción pasa del 21% entre los que tienen 65 años y más, a 3% entre aquellos de 10-14 años. En las mujeres, la proporción de aquéllas sin instrucción pasa de 67% entre aquéllas de 65 años y más, a 4% entre aquéllas de 10-14 años.

Igualmente, en las generaciones jóvenes, las proporciones de mujeres y hombres que hayan asistido a la escuela primaria son más próximas: entre las personas de 15-19 años, el 41% de las mujeres han declarado haber alcanzado el nivel primario frente a 40% en los hombres. El nivel de acceso al ciclo secundario y más es ligeramente más elevado en las mujeres que en los hombres del grupo de edades de 15-19 años: 53% en las mujeres y 51% en los hombres. En cambio, el nivel es más elevado en los hombres que en las mujeres en el grupo de edades de 20-24 años: respectivamente 78% frente a 75%. El porcentaje más elevado sin instrucción en los niños de 6-9 años en relación a aquellos de 10-14 años (respectivamente 47% y 3% en los varones y 46% y 4% en las niñas) se explicaría por el hecho de que ciertos niños de 6-9 años no se han integrado todavía al sistema escolar.

Cuadro 2.11.1 Nivel de educación de la población femenina de los hogares

Distribución porcentual de la población de facto femenina de 6 años y más de edad de los hogares, por nivel educativo más alto alcanzado o asistido, y mediana de años de estudios completados, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Sin educación | Primaria incompleta | Primaria completa[1] | Secundaria incompleta | Secundaria completa[2] | Superior | No sabe o sin información | Total | Número | Mediana de años comple-tados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 6-9 | 46,3 | 49,5 | 0,6 | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 3,1 | 100,0 | 956 | 0,0 |
| 10-14 | 3,6 | 80,1 | 5,1 | 9,8 | 0,1 | 0,1 | 1,2 | 100,0 | 1.013 | 2,6 |
| 15-19 | 4,0 | 29,4 | 11,4 | 47,9 | 2,6 | 2,0 | 2,8 | 100,0 | 818 | 6,2 |
| 20-24 | 5,3 | 13,5 | 2,5 | 59,3 | 7,4 | 8,2 | 3,8 | 100,0 | 838 | 8,3 |
| 25-29 | 6,4 | 18,6 | 1,8 | 53,6 | 8,0 | 6,4 | 5,2 | 100,0 | 671 | 7,9 |
| 30-34 | 7,3 | 30,5 | 2,0 | 45,0 | 4,1 | 4,9 | 6,3 | 100,0 | 557 | 7,0 |
| 35-39 | 9,8 | 40,2 | 3,2 | 34,7 | 2,7 | 2,8 | 6,6 | 100,0 | 427 | 4,8 |
| 40-44 | 20,6 | 38,9 | 2,6 | 21,2 | 3,4 | 1,3 | 12,1 | 100,0 | 435 | 3,7 |
| 45-49 | 17,7 | 47,6 | 3,2 | 20,7 | 1,4 | 0,4 | 9,0 | 100,0 | 358 | 3,6 |
| 50-54 | 28,2 | 38,1 | 3,3 | 12,3 | 1,6 | 0,5 | 16,1 | 100,0 | 602 | 2,5 |
| 55-59 | 28,0 | 36,9 | 3,6 | 16,6 | 1,8 | 2,3 | 10,8 | 100,0 | 318 | 3,1 |
| 60-64 | 48,6 | 23,5 | 2,0 | 9,3 | 0,6 | 1,0 | 14,9 | 100,0 | 321 | 0,0 |
| 65+ | 67,3 | 18,3 | 0,4 | 1,7 | 0,3 | 0,2 | 11,8 | 100,0 | 640 | 0,0 |
| No sabe/sin información | * | * | * | * | * | * | * | 100,0 | 13 | 0,0 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 11,3 | 33,1 | 4,3 | 36,2 | 4,9 | 4,9 | 5,3 | 100,0 | 3.608 | 5,7 |
| Rural | 29,3 | 41,0 | 2,7 | 17,8 | 0,8 | 0,4 | 8,0 | 100,0 | 4.358 | 2,3 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 9,3 | 33,3 | 4,8 | 37,7 | 5,2 | 5,5 | 4,3 | 100,0 | 1.843 | 6,1 |
| Continental | 24,7 | 38,7 | 3,0 | 22,7 | 1,9 | 1,5 | 7,5 | 100,0 | 6.124 | 2,9 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 41,2 | 41,0 | 1,1 | 10,2 | 0,2 | 0,0 | 6,3 | 100,0 | 1.139 | 0,7 |
| Segundo | 26,9 | 44,1 | 2,5 | 15,8 | 0,9 | 0,2 | 9,5 | 100,0 | 1.219 | 2,5 |
| Intermedio | 27,9 | 39,9 | 3,0 | 20,2 | 0,9 | 0,5 | 7,6 | 100,0 | 1.332 | 2,6 |
| Cuarto | 15,2 | 39,0 | 4,3 | 31,3 | 2,2 | 1,2 | 6,8 | 100,0 | 1.919 | 4,3 |
| Superior | 9,5 | 29,6 | 4,5 | 38,4 | 6,1 | 6,7 | 5,2 | 100,0 | 2.358 | 6,6 |
| Total | 21,2 | 37,4 | 3,4 | 26,2 | 2,7 | 2,4 | 6,8 | 100,0 | 7.967 | 3,6 |

[1] Completó 6 años del nivel primario
[2] Completó 7 años del nivel secundario
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

Por otra parte, tanto en los hombres como en las mujeres, las diferencias entre las ciudades y el campo son enormes. En la zona urbana, el 8% de los hombres y el 11% de las mujeres no tienen ningún nivel de instrucción, frente a respectivamente 15% y 29% en la zona rural. Además, en la zona urbana, el número medio de años completados es de 7,4 para los hombres y el 5,7 para las mujeres, frente a 4,3 y 2,3 en la zona rural, respectivamente.

Cuadro 2.11.2 Nivel de educación de la población masculina de los hogares

Distribución porcentual de la población de facto masculina de 6 años o más de edad, por nivel educativo más alto alcanzado o asistido y mediana de años de estudios completados, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Sin educación | Primaria incompleta | Primaria completa[1] | Secundaria incompleta | Secundaria completa[2] | Superior | No sabe o sin información | Total | Número | Mediana de años comple-tados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 6-9 | 46,8 | 49,0 | 0,8 | 0,5 | 0,1 | 0,0 | 2,9 | 100,0 | 920 | 0,0 |
| 10-14 | 3,3 | 84,5 | 4,1 | 6,3 | 0,2 | 0,0 | 1,6 | 100,0 | 1.061 | 2,5 |
| 15-19 | 3,4 | 29,8 | 10,4 | 47,4 | 2,3 | 1,6 | 5,1 | 100,0 | 788 | 6,2 |
| 20-24 | 3,4 | 10,6 | 1,9 | 53,5 | 12,6 | 12,3 | 5,8 | 100,0 | 660 | 9,0 |
| 25-29 | 4,8 | 8,2 | 1,7 | 46,7 | 14,2 | 15,1 | 9,3 | 100,0 | 602 | 9,6 |
| 30-34 | 6,2 | 10,7 | 0,3 | 45,0 | 13,0 | 13,1 | 11,5 | 100,0 | 497 | 9,4 |
| 35-39 | 6,1 | 12,7 | 2,1 | 48,9 | 10,4 | 12,2 | 7,6 | 100,0 | 462 | 8,7 |
| 40-44 | 6,8 | 12,8 | 3,2 | 42,5 | 9,9 | 10,3 | 14,5 | 100,0 | 389 | 8,9 |
| 45-49 | 9,7 | 20,2 | 3,6 | 34,1 | 8,8 | 9,1 | 14,5 | 100,0 | 379 | 7,9 |
| 50-54 | 5,1 | 22,4 | 8,0 | 32,5 | 5,9 | 10,7 | 15,4 | 100,0 | 348 | 7,6 |
| 55-59 | 4,0 | 20,0 | 5,4 | 36,9 | 6,4 | 9,3 | 18,0 | 100,0 | 298 | 8,9 |
| 60-64 | 14,7 | 27,1 | 4,2 | 25,7 | 8,0 | 8,4 | 11,9 | 100,0 | 308 | 5,7 |
| 65+ | 20,6 | 33,0 | 5,7 | 20,3 | 4,3 | 4,4 | 11,7 | 100,0 | 574 | 4,3 |
| No sabe/sin información | (1,8) | (29,2) | (1,8) | (16,1) | (1,6) | (5,7) | (43,9) | 100,0 | 32 | 3,9 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 8,0 | 27,4 | 3,7 | 33,6 | 9,0 | 11,3 | 6,9 | 100,0 | 3.524 | 7,4 |
| Rural | 15,2 | 36,7 | 4,0 | 28,0 | 3,9 | 2,6 | 9,5 | 100,0 | 3.794 | 4,3 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 7,3 | 27,1 | 4,0 | 34,7 | 9,7 | 11,9 | 5,3 | 100,0 | 1.901 | 7,8 |
| Continental | 13,3 | 34,1 | 3,8 | 29,3 | 5,2 | 5,0 | 9,3 | 100,0 | 5.418 | 4,8 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 22,5 | 38,5 | 3,4 | 22,8 | 2,0 | 1,8 | 8,9 | 100,0 | 993 | 3,3 |
| Segundo | 12,2 | 36,9 | 3,4 | 30,3 | 4,4 | 2,0 | 10,7 | 100,0 | 1.045 | 4,6 |
| Intermedio | 12,7 | 39,7 | 4,0 | 28,6 | 3,4 | 1,5 | 10,0 | 100,0 | 1.092 | 4,3 |
| Cuarto | 10,5 | 31,4 | 4,4 | 34,5 | 5,8 | 4,4 | 8,9 | 100,0 | 1.884 | 5,8 |
| Superior | 7,5 | 24,6 | 3,7 | 32,2 | 10,9 | 15,6 | 5,6 | 100,0 | 2.306 | 8,2 |
| Total | 11,7 | 32,2 | 3,9 | 30,7 | 6,3 | 6,8 | 8,3 | 100,0 | 7.319 | 5,5 |

[1] Completó 6 años del nivel primario
[2] Completó 7 años del nivel secundario
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

Las disparidades entre las dos regiones son igualmente importantes. La Región Insular tiene proporciones más bajas de escolarizados (7% en los hombres y 9% en las mujeres) que la Región Continental (13% en los hombres y 25% en las mujeres). El número medio de años completados es de 7,4 entre los hombres y 6,1 entre las mujeres de la Región Insular frente a 4,3 entre las hombres y 2,9 entre las mujeres de la Región Continental (Gráfica 2.2).

### *Gráfica 2.2* Mediana del número de años de escolaridad completa

| | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|
| RESIDENCIA | | |
| Urbana | 7,4 | 5,7 |
| Rural | 4,3 | 2,3 |
| REGIÓN | | |
| Insular | 7,8 | 6,1 |
| Continental | 4,8 | 2,9 |
| QUINTIL DE RIQUEZA | | |
| Inferior | 3,3 | 0,7 |
| Segundo | 4,6 | 2,5 |
| Intermedio | 4,3 | 2,6 |
| Cuarto | 5,8 | 4,3 |
| Superior | 8,2 | 6,6 |
| GUINEA ECUATORIAL | 5,5 | 3,6 |

Años

EDSGE-I 2011

Finalmente, la escolarización está positivamente correlacionada con el nivel de bienestar económico del hogar. En efecto, cuanto más elevado es el nivel de bienestar, mayor es la mediana de años completados: para los hombres, pasa de los 3,3 años en el quintil más pobre al 8,2 en el quintil más rico; en las mujeres, la mediana es respectivamente de 0,7 y 6,6.

Durante la encuesta se formularon igualmente preguntas relativas a la asistencia escolar a todas las personas de 6 a 24 años. El Cuadro 2.12 presenta las tasas netas y las tasas brutas de asistencia escolar según el nivel de instrucción, el sexo y según ciertas características socio-económicas.

La tasa neta de asistencia escolar mide la asistencia escolar entre los niños en edad escolar oficial es decir, 6-11 años para el nivel primario y 12-16 años para el nivel medio secundario. La tasa bruta de asistencia escolar mide la asistencia escolar entre los jóvenes cualquiera que sea la edad comprendida entre 6 y 24 años. Equivale al porcentaje de la población de 6-24 años que frecuenta un nivel dado en relación a la población de edad escolar oficial para este nivel. Para el nivel de estudios dado, la tasa bruta es prácticamente siempre más elevada que la tasa neta por el hecho de que los niños de mayor edad o más jóvenes en relación a la edad normal de este nivel están incluidos en el cálculo. Una tasa neta de 100% significaría que todos los niños con la edad normal de un nivel de estudios dado frecuentan este nivel; la tasa bruta puede ser superior al 100% si un número significativo de niños mayores o más jóvenes en relación a la edad normal de asistencia de un nivel escolar frecuentan este nivel. La diferencia entre estas dos tasas traduce la asistencia escolar por los niños más jóvenes o de mayor edad para un nivel escolar dado.

El Cuadro 2.12 revela que casi nueve niños/niñas de 6-11 años sobre diez (87%) frecuentan la escuela primaria. No se observa ninguna diferencia entre los niños y las niñas; en cambio, es más elevado en área urbana y en la Región Insular (respectivamente 91% y 90%) que en la zona rural y en la Región Continental (respectivamente 86% y 85%). Generalmente, el nivel de asistencia de la escuela primaria está positivamente correlacionado con el nivel de bienestar del hogar: pasa del 81% para los más pobres a 89% para los más ricos. La misma tendencia se desprende, igualmente en los niños varones que en las niñas.

Cuadro 2.12 Tasas de asistencia escolar

Tasa neta de asistencia (TNA) y tasa bruta de asistencia (TBA) para la población de facto de los hogares, por sexo y nivel de escolaridad; y el Índice de Paridad de Género (IPG), según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Tasa neta de asistencia[1] | | | | Tasa bruta de asistencia[2] | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Hombres | Mujeres | Total | Índice de Paridad de Género[3] | Hombres | Mujeres | Total | Índice de Paridad de Género[3] |
| | | | | ESCUELA PRIMARIA | | | | |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 89,9 | 89,6 | 89,7 | 1,00 | 140,2 | 143,5 | 141,8 | 1,02 |
| Rural | 84,1 | 83,6 | 83,8 | 0,99 | 136,0 | 128,4 | 132,3 | 0,94 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 91,2 | 90,3 | 90,8 | 0,99 | 142,5 | 146,2 | 144,3 | 1,03 |
| Continental | 85,5 | 85,3 | 85,4 | 1,00 | 136,6 | 132,5 | 134,6 | 0,97 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 78,1 | 82,8 | 80,6 | 1,06 | 137,0 | 116,4 | 126,1 | 0,85 |
| Segundo | 85,7 | 80,5 | 83,0 | 0,94 | 145,7 | 131,6 | 138,5 | 0,90 |
| Intermedio | 89,6 | 83,1 | 86,5 | 0,93 | 143,4 | 145,7 | 144,5 | 1,02 |
| Cuarto | 86,7 | 90,4 | 88,4 | 1,04 | 134,4 | 141,3 | 137,6 | 1,05 |
| Superior | 89,2 | 89,1 | 89,2 | 1,00 | 135,4 | 136,3 | 135,9 | 1,01 |
| Total | 86,8 | 86,4 | 86,6 | 1,00 | 138,0 | 135,6 | 136,8 | 0,98 |
| | | | | ESCUELA SECUNDARIA | | | | |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 54,3 | 57,4 | 55,8 | 1,06 | 91,0 | 90,7 | 90,9 | 1,00 |
| Rural | 24,9 | 30,9 | 27,8 | 1,24 | 44,7 | 55,4 | 49,9 | 1,24 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 51,9 | 57,5 | 54,7 | 1,11 | 86,6 | 87,9 | 87,3 | 1,01 |
| Continental | 37,7 | 41,7 | 39,6 | 1,10 | 65,1 | 70,8 | 67,9 | 1,09 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 16,1 | 14,3 | 15,4 | 0,89 | 25,9 | 22,7 | 24,6 | 0,88 |
| Segundo | 29,1 | 22,3 | 25,8 | 0,76 | 46,7 | 45,9 | 46,3 | 0,98 |
| Intermedio | 23,4 | 26,1 | 24,8 | 1,12 | 45,3 | 49,2 | 47,3 | 1,09 |
| Cuarto | 42,7 | 51,2 | 46,8 | 1,20 | 72,4 | 84,7 | 78,3 | 1,17 |
| Superior | 60,6 | 64,6 | 62,7 | 1,07 | 103,6 | 100,2 | 101,8 | 0,97 |
| Total | 41,3 | 45,9 | 43,6 | 1,11 | 70,6 | 75,3 | 72,9 | 1,07 |

[1] La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela primaria es el porcentaje de la población en edad para la primaria ( 6-11 años) que están actualmente asistiendo a la escuela primaria. La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela secundaria es el porcentaje de la población en edad para la secundaria (12-16 años) que están actualmente asistiendo a la escuela secundaria. Por definición la TNA no puede exceder el 100 por ciento.
[2] La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela primaria es el número total de los estudiantes de primaria, expresado como un porcentaje de la población en edad escolar oficial para primaria. La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela secundaria es el número total de estudiantes de secundaria, expresado como porcentaje de la población en edad escolar oficial para secundaria. Si aparece un número significativo de estudiantes por debajo o por encima de la edad escolar oficial en un nivel específico, entonces la TBA puede exceder el 100 por ciento.
[3] El índice de Paridad de Género para la escuela primaria es la razón entre la TBA femenina a la escuela primaria y la TBA masculina. El índice de Paridad de Género para la escuela secundaria es la razón entre la TBA femenina a la escuela secundaria y la TBA masculina.

Por otra parte, en general, más de 137 personas sobre 100 con edad oficial del nivel primario frecuentan este nivel. Por sexo, se observa que la tasa bruta masculina (138%) es ligeramente superior a la de las niñas (136%), en otros términos, hay más niños que niñas de mayor edad en relación a la edad oficial que asisten a la escuela primaria. Por otra parte, la tasa bruta de asistencia de primaria es más elevada en el área urbana y en la Región Insular (respectivamente 142% y 144%) que en la zona rural y en la Región Continental (respectivamente 132% y 134%).

El Cuadro 2.12 revela que el nivel de asistencia escolar del ciclo medio secundario es bajo ya que solamente 44% de los niños de 12-16 años lo frecuentan. Esta tasa neta es mucha más elevada en la zona urbana que en la zona rural (56% frente a 28%) y en la Región Insular que en la Región Continental (55% frente 40%). Esta tasa neta es ligeramente más elevada en las niñas que en los niños, cualquiera que sea la característica socio-económica considerada.

Le tasa bruta de asistencia escolar para el nivel medio secundario alcanza el 73%, lo que significa que sobre 100 personas de edad oficial media secundaria, 72 personas frecuentan este nivel secundario. El valor de la tasa bruta superior a aquella de la tasa neta indica que un número importante de personas que no tienen edad del nivel secundario frecuentan sin embargo este nivel. Las variaciones de esta tasa según la zona de residencia y región son importantes: 91% para la zona urbana y 87% en la Región Insular frente 50% en la zona rural y 68% en la Región Continental. Cualquiera que sea la característica socio-económica considerada, la tasa bruta de asistencia del nivel secundario, como para la tasa neta, es más elevada para las niñas que para los niños.

El Cuadro 2.12 presenta igualmente el índice de paridad de género que es la relación entre la tasa neta de asistencia escolar de las mujeres y la de los hombres. Cuanto más el índice de paridad se aproxima a 1, menos importante es la diferencia de asistencia escolar entre los géneros. Un índice igual a 1 indica la igualdad total. En Guinea Ecuatorial, el índice estimado a 1,00 para el nivel primario, muestra que no hay diferencia entre los dos sexos. En lo que concierne a la tasa bruta de asistencia escolar, el índice de paridad entre los géneros está a favor de los niños varones (0,98).

A nivel secundario, los varones están realmente desventajados ya que el índice de paridad concerniente a la tasa de asistencia escolar es de 1,11. La situación de desventaja que presentan los varones es sobretodo aparente en la zona rural (1,24) y entre los niños pertenecientes a los quintiles medio (1,12) y cuarto quintil (1,20). Al contrario, es en los primeros quintiles donde se observa que las niñas están desventajadas (0,89 para el quintil más pobre y 0,76 para el segundo quintil). Como para la tasa neta, el índice de paridad entre los géneros para el nivel secundario está siempre a favor de las niñas (1,07).

# CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES ENCUESTADOS 3

**Principales resultados**

- La gran mayoría de mujeres y hombres Guineanos de entre 15 y 49 años disponen de algún nivel de instrucción (92% y 96% respectivamente).
- La exposición de la población a los medios de comunicación (canales televisivos, radios y periódicos) es relativamente alto, pero sigue sin estar generalizado: el 17% de las mujeres y el 11% de los hombres no están expuestos a ningún medio.
- Más de cuatro de cada diez mujeres (44%) y siete de cada diez hombres (75%) han ejercido una actividad económica en los 12 meses anteriores a la encuesta. Entre ellos, sólo el 6% de las mujeres y el 7% de los hombres trabajaban en agricultura.
- Muy pocos hombres y mujeres se benefician de algún seguro médico (16% y 9% respectivamente).
- El consumo del tabaco es bajo en las mujeres (2%) pero un poco elevado en los hombres (24%).

Este capítulo se centra en las características socio-demográficas de las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 59 años encuestados. La encuesta ha permitido recopilar diversa información sobre los encuestados, como la edad, lugar de residencia, estado civil, nivel de educación y alfabetización. Otra información relacionada al acceso a los medios de comunicación, la actividad económica, la cobertura médica, las enfermedades crónicas y el consumo del tabaco también será analizada.

## 3.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LAS ENCUESTADAS

Siendo la edad una variable fundamental en el análisis de datos básicos demográficos, es una de las variables más difíciles de obtener una información precisa, cuando el registro recoge los eventos (sobre todo información sobre el estado civil), todavía no está arraigada en las tradiciones de algunos pueblos, como es el caso de Guinea Ecuatorial. Por lo tanto, se prestó especial atención a la estimación de la encuesta individual. El Cuadro 3.1 muestra que la distribución de las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 49 años por grupos quinquenales de edad presentan un crecimiento regular y las proporciones de cada grupo de edad se reducen regularmente a medida que se avanza hacia las edades mayores. Para las mujeres, ellas pasan del 20% para las edades de 15 a 19 años al 10% para 45 a 49 años. En cuanto a los hombres, las proporciones varían del 21% al 10% de 15-19 años a 45-49 años.

Las preguntas sobre el estado civil fueron formuladas a todas los hombres y mujeres elegibles de la muestra. En el marco de la EDSGE-I 2011, fueron considerados como estando en unión todas las mujeres y todos los hombres casados legalmente y todos los que viven en unión libre. De acuerdo con esta definición, tres de cada diez mujeres (30%) eran solteras, más de seis de cada diez mujeres (61%) estaban casadas y el 10% están fuera de la unión (divorciadas, separadas o viudas). En cuanto a los hombres, casi uno de cada dos hombres son solteros (45%), casi uno de cada dos (48%) están casados, y más del 7% están en ruptura de unión.

La mitad de las mujeres (51%) y la mayoría de los hombres (58%) encuestados viven en zonas urbanas. Más de una de cada cuatro mujeres (26%) y casi uno de cada tres hombres (32%) vive en la Región Insular.

Cuadro 3.1 Características de las personas entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres y de los hombres de 15-49 años según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Mujeres | | | Hombres | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Porcentaje ponderado | Número ponderado | Número sin ponderar | Porcentaje ponderado | Número ponderado | Número sin ponderar |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 20,1 | 720 | 756 | 20,9 | 326 | 362 |
| 20-24 | 19,8 | 709 | 739 | 18,3 | 285 | 321 |
| 25-29 | 16,8 | 599 | 632 | 15,8 | 246 | 274 |
| 30-34 | 12,9 | 461 | 459 | 11,4 | 177 | 184 |
| 35-39 | 10,7 | 381 | 340 | 13,5 | 210 | 200 |
| 40-44 | 10,3 | 367 | 353 | 10,5 | 164 | 149 |
| 45-49 | 9,5 | 338 | 296 | 9,6 | 150 | 122 |
| **Religión** | | | | | | |
| Cristiano | 96,3 | 3.442 | 3.449 | 91,9 | 1.432 | 1.469 |
| Musulmana | 1,9 | 68 | 68 | 5,4 | 84 | 103 |
| Animista | 1,0 | 34 | 24 | 0,6 | 10 | 5 |
| Sin religión | 0,0 | 2 | 1 | 0,4 | 6 | 8 |
| Otro | 0,2 | 7 | 9 | 0,4 | 6 | 8 |
| Sin información | 0,6 | 22 | 24 | 1,3 | 20 | 19 |
| **Etnicidad** | | | | | | |
| Fang | 79,4 | 2.839 | 2.644 | 74,9 | 1.166 | 1.089 |
| Bubi | 8,9 | 318 | 450 | 10,4 | 162 | 233 |
| Ndowe | 2,8 | 102 | 152 | 2,7 | 42 | 63 |
| Bisio | 1,0 | 36 | 39 | 0,6 | 9 | 12 |
| Annobones | 2,7 | 95 | 99 | 2,8 | 43 | 45 |
| Extranjero | 4,1 | 146 | 154 | 8,2 | 128 | 162 |
| Otro | 1,0 | 34 | 33 | 0,2 | 2 | 4 |
| Sin información | 0,1 | 4 | 4 | 0,3 | 4 | 4 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Nunca casada/ unida/o | 29,7 | 1.063 | 1.142 | 44,8 | 697 | 773 |
| Casada/o | 42,2 | 1.508 | 1.379 | 35,6 | 554 | 510 |
| Unida/o | 18,5 | 661 | 687 | 12,4 | 193 | 211 |
| Divorciada/ separada/o | 7,4 | 265 | 292 | 7,0 | 108 | 115 |
| Viuda/o | 2,2 | 78 | 75 | 0,3 | 4 | 3 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 50,9 | 1.819 | 2.513 | 58,0 | 904 | 1.187 |
| Rural | 49,1 | 1.756 | 1.062 | 42,0 | 654 | 425 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 26,2 | 938 | 1.219 | 31,8 | 495 | 650 |
| Continental | 73,8 | 2.637 | 2.356 | 68,2 | 1.062 | 962 |
| **Educación** | | | | | | |
| Sin educación | 7,8 | 279 | 195 | 3,8 | 59 | 52 |
| Primaria | 32,8 | 1.171 | 968 | 16,6 | 258 | 230 |
| Secundaria | 55,3 | 1.977 | 2.207 | 68,0 | 1.059 | 1.097 |
| Superior | 4,1 | 147 | 205 | 11,6 | 180 | 233 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 10,4 | 371 | 179 | 9,7 | 151 | 71 |
| Segundo | 13,2 | 470 | 259 | 10,9 | 170 | 108 |
| Intermedio | 15,3 | 547 | 395 | 13,3 | 207 | 157 |
| Cuarto | 26,5 | 947 | 1.111 | 27,0 | 420 | 496 |
| Superior | 34,7 | 1.240 | 1.631 | 39,1 | 609 | 780 |
| Total 15-49 | 100,0 | 3.575 | 3.575 | 100,0 | 1.557 | 1.612 |
| 50-59 | na | na | na | na | 268 | 213 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | 1.825 | 1.825 |

Nota: Las categorías de educación se refieren al nivel más alto de educación al cual se asistió, sin importar si fue completado o no dicho nivel.
na = No aplicable

La distribución según el nivel de estudios muestra que el 8% de las mujeres y el 4% de los hombres no tienen educación. Más de una de cada tres mujeres (33%), casi dos de cada diez hombres (17%) tienen el nivel de educación primaria, y casi seis de cada diez mujeres (59%) tenían una educación secundaria o superior. Entre los hombres, la proporción de personas con educación secundaria o más es 80%.

El mismo Cuadro 3.1 presenta igualmente la distribución de hombres y mujeres según el nivel de bienestar económico del hogar. Se constata que una mujer sobre diez vive en un hogar de quintil más pobre (10%), porcentaje que es el mismo para los hombres. Por el contrario, más de una de cada tres mujeres (35%) y una proporción ligeramente mayor de hombres (39%) viven en hogares clasificados en el quintil más rico.

En lo que respecta a la religión, más del 96% de las mujeres y casi el 92% de los hombres encuestados dijeron que profesaban la religión cristiana; el Islam el 2% de las mujeres y el 5% de los hombres.

En cuanto a la distribución de la población por grupo étnico, los Fang son el grupo étnico dominante del país (79% de mujeres y 75% hombres), seguido de Bubis (9% de las mujeres y 10% de hombres). Otros grupos étnicos y los extranjeros en Guinea Ecuatorial representan un total del 12% de las mujeres y 15% de los hombres.

## 3.2 NIVEL DE EDUCACIÓN POR CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

En el Cuadro 3.1 se presentó el nivel de educación de todas las mujeres y todos los hombres. Los Cuadros 3.2.1 y 3.2.2 muestran la distribución de los encuestados por nivel educativo alcanzado por las mujeres y los hombres en diferentes características socio-demográficas de los encuestados. Según estos cuadros, la proporción de mujeres y hombres de 15 a 49 años que no recibieron educación formal es muy baja (8% y 4%, respectivamente). El porcentaje con educación primaria incompleta o completa es mayor entre las mujeres que entre los hombres (33% de las mujeres contra el 17% de hombres). En cambio, la proporción de hombres que alcanzaron el nivel secundario o superior es más alta que para las mujeres (80% y 59%, respectivamente).

Sin embargo, cualquiera que sea el sexo, generalmente el nivel de educación mejora de las viejas generaciones a las generaciones más recientes. En efecto, la proporción de mujeres con algún nivel de educación secundaria o superior aumentó de 24% en el grupo 45-49 años o más a 80% en el grupo 20-24 años. Entre los hombres, la proporción aumentó de 61% a los 45-49 años al 89% en el grupo 20-24 años.

Además, el nivel de instrucción de los encuestados varía según el lugar de residencia y región. De hecho, la proporción de hombres y mujeres con instrucción es más elevada en las áreas urbanas y en la Región Insular que en el área rural y en la Región Continental: el 77% de las mujeres y el 87% de los hombres que viven en zonas urbanas y el 77% de las mujeres y el 84% de los hombres que viven en la Región Insular tienen nivel de instrucción secundaria o más, frente al 42% y 70% en las zonas rurales y el 53% y el 77% en la Región Continental.

Los resultados reflejan también que existe una relación positiva entre el nivel de instrucción y el nivel del bienestar económico del hogar: en efecto, las proporciones de mujeres y hombres con algún nivel de instrucción secundaria o más aumenta a medida que aumenta el quintil de riqueza del hogar. El aumento es mayor para las mujeres. En términos de la mediana de años completados, pasa de 4,0 entre las mujeres en el quintil inferior a 8,7 años entre las del quintil superior. En el caso de los hombres la mediana pasa de 6,9 a 9,9.

Cuadro 3.2.1 Educación alcanzada: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años completados, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Nivel más alto de escolaridad | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Sin educación | Primaria incompleta | Primaria completa[1] | Secundaria incompleta | Secundaria completa[2] | Superior | Total | Mediana de años completados | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-24 | 2,4 | 18,4 | 6,1 | 59,9 | 8,2 | 4,9 | 100,0 | 7,7 | 1.429 |
| 15-19 | 2,0 | 21,7 | 9,5 | 59,1 | 5,4 | 2,2 | 100,0 | 7,0 | 720 |
| 20-24 | 2,8 | 15,1 | 2,6 | 60,7 | 11,1 | 7,7 | 100,0 | 8,4 | 709 |
| 25-29 | 4,5 | 20,0 | 1,9 | 59,2 | 8,5 | 5,8 | 100,0 | 7,9 | 599 |
| 30-34 | 6,0 | 31,0 | 2,5 | 49,2 | 5,1 | 6,2 | 100,0 | 7,1 | 461 |
| 35-39 | 10,0 | 43,7 | 2,0 | 38,5 | 4,2 | 1,7 | 100,0 | 4,8 | 381 |
| 40-44 | 22,5 | 45,2 | 1,9 | 25,4 | 3,5 | 1,5 | 100,0 | 3,9 | 367 |
| 45-49 | 20,5 | 52,9 | 2,8 | 21,3 | 2,0 | 0,4 | 100,0 | 3,3 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 3,4 | 16,6 | 3,2 | 59,1 | 10,0 | 7,6 | 100,0 | 8,2 | 1.819 |
| Rural | 12,4 | 41,8 | 4,3 | 38,5 | 2,6 | 0,5 | 100,0 | 4,7 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 2,9 | 16,8 | 3,2 | 59,0 | 10,3 | 7,8 | 100,0 | 8,3 | 938 |
| Continental | 9,6 | 33,3 | 4,0 | 45,4 | 5,0 | 2,8 | 100,0 | 6,3 | 2.637 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 20,7 | 44,9 | 3,7 | 29,1 | 1,5 | 0,0 | 100,0 | 4,0 | 371 |
| Segundo | 9,3 | 46,2 | 3,7 | 38,0 | 2,7 | 0,0 | 100,0 | 4,7 | 470 |
| Intermedio | 10,9 | 42,3 | 4,8 | 38,5 | 2,9 | 0,6 | 100,0 | 4,8 | 547 |
| Cuarto | 5,7 | 27,5 | 4,4 | 55,5 | 4,6 | 2,3 | 100,0 | 7,0 | 947 |
| Superior | 3,6 | 13,0 | 2,7 | 58,6 | 12,1 | 9,9 | 100,0 | 8,7 | 1.240 |
| Total | 7,8 | 29,0 | 3,7 | 48,9 | 6,4 | 4,1 | 100,0 | 7,0 | 3.575 |

[1] Completó 6 años del nivel primario.
[2] Completó 6 años del nivel secundario.

Cuadro 3.2.2 Educación alcanzada: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años completados, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Nivel más alto de escolaridad | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Sin educación | Primaria incompleta | Primaria completa[1] | Secundaria incompleta | Secundaria completa[2] | Superior | Total | Mediana de años completados | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-24 | 0,8 | 15,5 | 5,8 | 58,5 | 11,4 | 8,0 | 100,0 | 7,9 | 611 |
| 15-19 | 0,2 | 22,2 | 9,2 | 61,1 | 4,9 | 2,4 | 100,0 | 7,2 | 326 |
| 20-24 | 1,5 | 7,9 | 1,8 | 55,6 | 18,8 | 14,4 | 100,0 | 9,5 | 285 |
| 25-29 | 3,3 | 8,2 | 0,5 | 53,8 | 15,0 | 19,3 | 100,0 | 9,7 | 246 |
| 30-34 | 5,6 | 5,9 | 0,2 | 52,4 | 19,1 | 16,8 | 100,0 | 9,7 | 177 |
| 35-39 | 5,8 | 9,4 | 0,4 | 65,9 | 7,4 | 11,1 | 100,0 | 8,4 | 210 |
| 40-44 | 8,9 | 15,5 | 0,4 | 58,0 | 7,6 | 9,6 | 100,0 | 9,0 | 164 |
| 45-49 | 6,3 | 26,5 | 6,5 | 42,3 | 8,1 | 10,3 | 100,0 | 7,4 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 3,0 | 6,8 | 3,5 | 53,4 | 15,2 | 18,1 | 100,0 | 9,4 | 904 |
| Rural | 4,8 | 22,8 | 2,6 | 60,7 | 6,5 | 2,5 | 100,0 | 7,6 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 2,9 | 8,5 | 4,2 | 52,0 | 14,8 | 17,5 | 100,0 | 9,5 | 495 |
| Continental | 4,2 | 15,8 | 2,6 | 58,5 | 10,1 | 8,8 | 100,0 | 8,2 | 1.062 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 6,4 | 23,6 | 5,0 | 57,5 | 6,7 | 0,7 | 100,0 | 6,9 | 151 |
| Segundo | 4,8 | 20,7 | 2,1 | 62,3 | 9,2 | 0,9 | 100,0 | 8,1 | 170 |
| Intermedio | 4,7 | 27,3 | 3,1 | 59,5 | 2,8 | 2,6 | 100,0 | 7,4 | 207 |
| Cuarto | 4,8 | 11,1 | 3,6 | 61,6 | 10,2 | 8,7 | 100,0 | 8,4 | 420 |
| Superior | 1,8 | 5,9 | 2,5 | 50,0 | 17,4 | 22,4 | 100,0 | 9,9 | 609 |
| Total 15-49 | 3,8 | 13,5 | 3,1 | 56,5 | 11,6 | 11,6 | 100,0 | 8,7 | 1.557 |
| 50-59 | 4,1 | 22,7 | 12,0 | 42,1 | 8,4 | 10,7 | 100,0 | 7,9 | 268 |
| Total 15-59 | 3,8 | 14,8 | 4,4 | 54,4 | 11,1 | 11,5 | 100,0 | 8,6 | 1.825 |

[1] Completó 6 años del nivel primario.
[2] Completó 6 años del nivel secundario.

## 3.3 ALFABETIZACIÓN

Durante la encuesta, aparte de las preguntas sobre el último grado completado y el nivel de educación alcanzado por los encuestados se les pidió tanto a aquellos que no tenían educación como los que declararon haber alcanzado solo el nivel primario, que leyeran una frase escrita en idioma oficial preparada de antemano y en poder de los encuestadores. Se utilizaron tres resultados: “puede leer toda la frase”, “puede leer una parte de la frase”, o “no puede leer en absoluto”. Los encuestados que alcanzaron el nivel secundario o más, automáticamente fueron considerados alfabetizados, no se vieron afectados por este problema. Los resultados se presentan en los Cuadros 3.3.1 y 3.3.2 para las mujeres y los hombres, respectivamente.

La mayoría de las mujeres y los hombres en Guinea Ecuatorial se consideran alfabetizados: 88% y 95%, respectivamente.

Los cuadros muestran el porcentaje de mujeres y hombres alfabetizados en función de las variables socio-demográficas. Esta proporción se mantiene alta, independientemente de la categoría socio-demográfica considerada. Sin embargo, las mujeres de 40-49 años y las de las familias más pobres se caracterizan por un porcentaje más bajo, es decir, menos de 80%. En los hombres, el porcentaje más bajo se observó también entre las personas de 40-49 años y los de los hogares más pobres (alrededor del 90%).

Cuadro 3.3.1 Alfabetismo: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por nivel educativo alcanzado y por nivel de alfabetismo; y porcentaje de alfabetismo según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Ni escolaridad ni escuela primaria | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Escuela secundaria o superior | Puede leer la frase completa | Puede leer parte de la frase | No puede leer | Sin tarjeta para el idioma requerido | Ciega/o o visual-mente impedida/o | Sin información | Total | Porcentaje alfabeta[1] | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 73,1 | 16,2 | 6,4 | 4,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 100,0 | 95,7 | 1.429 |
| 15-19 | 66,8 | 22,1 | 6,0 | 4,7 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 94,9 | 720 |
| 20-24 | 79,5 | 10,2 | 6,8 | 3,2 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 96,4 | 709 |
| 25-29 | 73,6 | 12,8 | 5,0 | 7,8 | 0,2 | 0,1 | 0,6 | 100,0 | 91,4 | 599 |
| 30-34 | 60,5 | 17,3 | 10,8 | 10,8 | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 100,0 | 88,5 | 461 |
| 35-39 | 44,4 | 24,0 | 12,4 | 18,2 | 0,6 | 0,0 | 0,4 | 100,0 | 80,8 | 381 |
| 40-44 | 30,4 | 26,9 | 16,5 | 24,1 | 1,1 | 0,8 | 0,3 | 100,0 | 73,8 | 367 |
| 45-49 | 23,7 | 27,5 | 18,5 | 28,2 | 0,0 | 2,0 | 0,2 | 100,0 | 69,7 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 76,7 | 12,4 | 5,5 | 4,5 | 0,1 | 0,3 | 0,5 | 100,0 | 94,7 | 1.819 |
| Rural | 41,5 | 25,3 | 13,7 | 18,5 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 100,0 | 80,6 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 77,1 | 12,9 | 5,0 | 4,1 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 100,0 | 95,0 | 938 |
| Continental | 53,1 | 20,9 | 11,2 | 13,9 | 0,2 | 0,3 | 0,5 | 100,0 | 85,1 | 2.637 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 30,7 | 28,0 | 15,3 | 25,1 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 100,0 | 73,9 | 371 |
| Segundo | 40,7 | 27,0 | 14,9 | 16,4 | 0,5 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 82,6 | 470 |
| Intermedio | 42,0 | 24,3 | 14,5 | 17,8 | 0,4 | 1,0 | 0,0 | 100,0 | 80,8 | 547 |
| Cuarto | 62,4 | 19,9 | 8,7 | 8,5 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 100,0 | 90,9 | 947 |
| Superior | 80,6 | 9,6 | 4,3 | 4,7 | 0,1 | 0,3 | 0,5 | 100,0 | 94,4 | 1.240 |
| Total | 59,4 | 18,8 | 9,5 | 11,4 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 100,0 | 87,7 | 3.575 |

[1] Se refiere a mujeres que asistieron a la escuela secundaria o superior y a mujeres que pueden leer una frase completa o parte de la frase

Cuadro 3.3.2 Alfabetismo: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por nivel educativo alcanzado y por nivel de alfabetismo; y porcentaje de alfabetismo según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Ni escolaridad ni escuela primaria | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Escuela secundaria o superior | Puede leer la frase completa | Puede leer parte de la frase | No puede leer | Sin tarjeta para el idioma requerido | Ciega/o o visual-mente impedida/o | Sin información | Total | Porcentaje alfabeta[1] | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 77,9 | 16,1 | 3,9 | 1,7 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 97,9 | 611 |
| 15-19 | 68,4 | 24,7 | 4,7 | 1,9 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 97,8 | 326 |
| 20-24 | 88,8 | 6,4 | 2,9 | 1,5 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 98,1 | 285 |
| 25-29 | 88,1 | 6,0 | 2,5 | 3,1 | 0,2 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 96,5 | 246 |
| 30-34 | 88,3 | 2,8 | 2,4 | 1,6 | 0,2 | 1,5 | 3,2 | 100,0 | 93,5 | 177 |
| 35-39 | 84,5 | 6,3 | 3,6 | 5,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 94,4 | 210 |
| 40-44 | 75,1 | 11,9 | 2,3 | 9,4 | 0,3 | 0,5 | 0,4 | 100,0 | 89,4 | 164 |
| 45-49 | 60,6 | 23,4 | 5,3 | 9,5 | 0,0 | 0,3 | 0,8 | 100,0 | 89,4 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 86,8 | 8,2 | 1,8 | 2,5 | 0,2 | 0,1 | 0,5 | 100,0 | 96,7 | 904 |
| Rural | 69,8 | 17,1 | 5,7 | 6,1 | 0,1 | 0,4 | 0,8 | 100,0 | 92,6 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 84,4 | 11,3 | 0,6 | 2,9 | 0,4 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 96,3 | 495 |
| Continental | 77,4 | 12,2 | 4,7 | 4,5 | 0,0 | 0,3 | 0,7 | 100,0 | 94,4 | 1.062 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 65,0 | 18,1 | 6,4 | 8,8 | 0,0 | 0,0 | 1,7 | 100,0 | 89,5 | 151 |
| Segundo | 72,3 | 14,9 | 5,8 | 7,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 93,0 | 170 |
| Intermedio | 64,9 | 20,1 | 6,4 | 6,7 | 0,0 | 0,0 | 1,8 | 100,0 | 91,4 | 207 |
| Cuarto | 80,5 | 10,9 | 3,4 | 3,8 | 0,0 | 0,9 | 0,5 | 100,0 | 94,8 | 420 |
| Superior | 89,7 | 7,6 | 1,0 | 1,2 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 98,3 | 609 |
| Total 15-49 | 79,6 | 11,9 | 3,4 | 4,0 | 0,1 | 0,2 | 0,6 | 100,0 | 95,0 | 1.557 |
| 50-59 | 61,2 | 28,0 | 5,2 | 2,8 | 0,0 | 0,0 | 2,9 | 100,0 | 94,4 | 268 |
| Total 15-59 | 76,9 | 14,3 | 3,7 | 3,8 | 0,1 | 0,2 | 1,0 | 100,0 | 94,9 | 1.825 |

[1] Se refiere a hombres que asistieron a la escuela secundaria o superior y a hombres que pueden leer una frase completa o parte de la frase

## 3.4 EXPOSICIÓN A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Los datos relativos a la exposición de mujeres y hombres a los medios de comunicación son especialmente importantes para el desarrollo de la educación y la difusión de la información en todas las áreas, incluidas las relativas a la planificación familiar y de salud. Los Cuadros 3.4.1 y 3.4.2 presentan los resultados sobre la exposición de mujeres y hombres a los medios de comunicación.

Las mujeres están menos expuestas que los hombres a los medios de comunicación. En efecto, la proporción de mujeres expuestas es más baja que la de los hombres: el 17% por ciento de las mujeres no tienen acceso a ninguno de los tres medios por lo menos una vez a la semana, frente al 11 por ciento de los hombres. La radio y la televisión son los principales medios utilizados por las personas encuestadas. De hecho, tres de cada cuatro mujeres (76%) declararon ver la televisión y cuatro de cada diez mujeres (41%) indicaron escuchar la radio. Entre los hombres de 15-49 años, la proporción es de 80% y 61%, respectivamente. Además, los hombres declararon leer con más frecuencia los periódicos que las mujeres: sólo el 26% de las mujeres frente al 40% de los hombres dijeron que leen un periódico por lo menos una vez a la semana. Las proporciones de aquellos y aquellas que han estado expuestos a dos de los tres medios de comunicación (radio, televisión y periódicos) son muy bajos: el 15% de las mujeres y el 28% de los hombres.

Sin embargo, independientemente del sexo, los resultados según la edad muestran que los jóvenes de 15 a 19 años proporcionalmente son los menos expuestos a los medios de comunicación (10% de las mujeres y 9% de los hombres).

Cuadro 3.4.1 Exposición a medios de comunicación: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están expuestas a los medios de comunicación específicos sobre una base semanal, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Lee un periódico por lo menos una vez a la semana | Mira televisión por lo menos una vez a la semana | Escucha la radio por lo menos una vez a la semana | Tiene acceso a los tres medios por lo menos una vez a la semana | No tiene acceso a ninguno de los tres medios por lo menos una vez a la semana | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 37,6 | 85,6 | 37,3 | 20,0 | 9,5 | 720 |
| 20-24 | 29,7 | 79,0 | 40,4 | 15,9 | 14,5 | 709 |
| 25-29 | 26,6 | 83,8 | 43,5 | 16,3 | 11,9 | 599 |
| 30-34 | 25,5 | 72,7 | 42,5 | 13,3 | 18,6 | 461 |
| 35-39 | 17,2 | 59,7 | 36,9 | 8,8 | 28,5 | 381 |
| 40-44 | 17,9 | 67,4 | 44,4 | 12,2 | 25,6 | 367 |
| 45-49 | 14,1 | 64,3 | 48,2 | 8,6 | 25,0 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 30,8 | 89,9 | 43,5 | 18,9 | 7,4 | 1.819 |
| Rural | 21,4 | 60,9 | 39,1 | 10,2 | 27,4 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 26,9 | 89,1 | 41,4 | 15,2 | 9,1 | 938 |
| Continental | 26,0 | 70,9 | 41,3 | 14,4 | 20,1 | 2.637 |
| **Educación** | | | | | | |
| Sin educación | 0,4 | 49,1 | 33,4 | 0,2 | 41,7 | 279 |
| Primaria | 17,5 | 65,7 | 35,6 | 7,2 | 25,0 | 1.171 |
| Secundaria | 33,1 | 83,8 | 45,0 | 19,5 | 10,3 | 1.977 |
| Superior | 51,5 | 96,2 | 53,6 | 35,4 | 2,1 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 15,3 | 39,2 | 32,1 | 6,8 | 47,7 | 371 |
| Segundo | 23,5 | 51,4 | 36,0 | 7,7 | 30,5 | 470 |
| Intermedio | 18,3 | 65,2 | 36,8 | 9,5 | 25,6 | 547 |
| Cuarto | 27,5 | 84,8 | 43,8 | 15,6 | 10,3 | 947 |
| Superior | 33,0 | 93,4 | 46,3 | 21,1 | 4,6 | 1.240 |
| Total | 26,2 | 75,7 | 41,4 | 14,6 | 17,2 | 3.575 |

Según el lugar de residencia, los resultados hacen resaltar unas diferencias significativas. En las zonas rurales, el porcentaje de mujeres no expuestas a ningún medio de comunicación (27%) es mucho mayor que en zonas urbanas (7%). Entre los hombres, la diferencia también es importante, la proporción varia de 22% en la zona rural a 3% en la zona urbana.

Los resultados obtenidos por región evidencian diferencias: la proporción de hombres y mujeres que no tienen acceso a los medios de comunicación es menor en la Región Insular (9% y 3%, respectivamente) mientras que en la Región Continental asciende a 20% y 15%, respectivamente. Además, el nivel de educación parece influir significativamente en el nivel de exposición a los medios de comunicación. Ya sea en las mujeres que en los hombres, quienes tienen el nivel más alto están más expuestos a los tres medios: el 35% de las mujeres y los hombres el 44%, frente a sólo un 7% de las mujeres y 11% de hombres con nivel de educación primaria. Por otra parte, los resultados muestran que el 42% de las mujeres sin educación no están expuestas a ningún medio, frente al 2% de las que tienen un nivel más alto. Estas proporciones son de 29% y 2% para los hombres, respectivamente.

Al igual que para el nivel de educación, en general hay una relación positiva entre el nivel de bienestar de los hogares y la exposición a los medios de comunicación. Los hogares más ricos son frecuentemente los más expuestos a todos los medios de comunicación (radio, televisión y periódicos): el 31% de los hombres y el 21% de las mujeres frente al 25% de los hombres y el 7% de las mujeres en los hogares pobres.

Cuadro 3.4.2 Exposición a medios de comunicación: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que están expuestos a medios de comunicación específicos sobre una base semanal, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Lee un periódico por lo menos una vez a la semana | Mira televisión por lo menos una vez a la semana | Escucha la radio por lo menos una vez a la semana | Tiene acceso a los tres medios por lo menos una vez a la semana | No tiene acceso a ninguno de los tres medios por lo menos una vez a la semana | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 43,8 | 88,0 | 46,8 | 27,1 | 9,4 | 326 |
| 20-24 | 43,3 | 87,6 | 58,1 | 27,2 | 7,1 | 285 |
| 25-29 | 38,0 | 78,2 | 55,0 | 25,1 | 13,2 | 246 |
| 30-34 | 41,6 | 85,8 | 66,7 | 33,9 | 8,8 | 177 |
| 35-39 | 47,8 | 76,3 | 73,7 | 34,2 | 8,0 | 210 |
| 40-44 | 37,6 | 70,6 | 75,9 | 32,9 | 15,3 | 164 |
| 45-49 | 21,3 | 57,7 | 68,6 | 14,9 | 22,9 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 43,1 | 92,6 | 63,0 | 30,8 | 3,3 | 904 |
| Rural | 36,4 | 62,1 | 58,8 | 24,0 | 22,2 | 654 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 34,5 | 93,1 | 60,6 | 22,2 | 3,2 | 495 |
| Continental | 43,0 | 73,6 | 61,5 | 30,7 | 15,0 | 1.062 |
| **Educación** | | | | | | |
| Sin educación | 6,4 | 67,8 | 39,8 | 6,4 | 29,4 | 59 |
| Primaria | 18,5 | 64,8 | 44,3 | 10,7 | 28,4 | 258 |
| Secundaria | 45,2 | 81,4 | 63,9 | 30,7 | 7,6 | 1.059 |
| Superior | 53,8 | 95,5 | 76,6 | 43,9 | 2,1 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 37,7 | 48,1 | 54,5 | 24,5 | 30,0 | 151 |
| Segundo | 31,0 | 67,2 | 62,3 | 22,4 | 15,7 | 170 |
| Intermedio | 37,6 | 59,6 | 59,5 | 20,7 | 21,6 | 207 |
| Cuarto | 42,8 | 84,1 | 60,7 | 30,4 | 10,4 | 420 |
| Superior | 42,6 | 95,1 | 63,5 | 31,2 | 2,4 | 609 |
| Total 15-49 | 40,3 | 79,8 | 61,2 | 28,0 | 11,2 | 1.557 |
| 50-59 | 39,9 | 64,6 | 83,4 | 24,2 | 8,4 | 268 |
| Total 15-59 | 40,2 | 77,6 | 64,5 | 27,4 | 10,8 | 1.825 |

## 3.5 ACTIVIDAD ECONÓMICA

Durante la ejecución de la EDSGE-2011, varias preguntas relacionadas al empleo fueron formuladas a hombres y mujeres. Todos aquellos que declararon haber tenido una actividad económica remunerada o no, en los doce meses anteriores a la encuesta independientemente del sector de actividad, fueron considerados como poseedores de empleos. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.5.

En total, más de una de cada dos mujeres (56%) estaba sin trabajo en el momento de la encuesta, una pequeña proporción (5%) no estaban trabajando en el momento de la encuesta, pero tuvo actividad durante los últimos 12 meses. En cambio, casi cuatro de cada diez mujeres (39%) tenían una actividad. El porcentaje de mujeres que trabajaba en el momento de la encuesta aumenta progresivamente con la edad, desde un mínimo del 11% a los 15-19 años hasta un máximo del 52% a los 40-44 años. Desde el punto de vista de su estado civil, las mujeres separadas fueron las más propensas a participar en una actividad en el momento de la encuesta (55% frente al 42% de las personas en unión y 27% de las solteras).

Cuadro 3.5 Condición laboral

Distribución porcentual de las mujeres y de los hombres de 15-49 años por condición laboral, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | | Hombres | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Actual-mente con empleo[1] | Sin empleo actual | Sin empleo en los últimos 12 meses | Total[1] | Número | Actual-mente con empleo[1] | Sin empleo actual | Sin empleo en los últimos 12 meses | Total[1] | Número |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 10,7 | 3,2 | 85,3 | 100,0 | 720 | 31,2 | 8,0 | 60,6 | 100,0 | 326 |
| 20-24 | 31,9 | 5,7 | 62,4 | 100,0 | 709 | 61,8 | 7,9 | 30,3 | 100,0 | 285 |
| 25-29 | 45,1 | 6,5 | 47,5 | 100,0 | 599 | 81,1 | 7,7 | 10,9 | 100,0 | 246 |
| 30-34 | 51,9 | 3,6 | 44,5 | 100,0 | 461 | 80,4 | 8,4 | 11,2 | 100,0 | 177 |
| 35-39 | 51,9 | 3,2 | 44,7 | 100,0 | 381 | 86,8 | 6,9 | 6,3 | 100,0 | 210 |
| 40-44 | 52,3 | 7,3 | 40,4 | 100,0 | 367 | 83,1 | 3,1 | 13,8 | 100,0 | 164 |
| 45-49 | 51,3 | 5,4 | 43,3 | 100,0 | 338 | 79,0 | 6,2 | 14,9 | 100,0 | 150 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | | |
| Nunca en unión | 26,6 | 5,0 | 68,1 | 100,0 | 1.063 | 46,7 | 7,7 | 45,5 | 100,0 | 697 |
| Casada(o)/unida(o) | 41,7 | 4,6 | 53,3 | 100,0 | 2.169 | 85,8 | 6,4 | 7,8 | 100,0 | 748 |
| Divorciada(o)/ separada(o)/viuda(o) | 55,3 | 6,7 | 38,0 | 100,0 | 343 | 79,6 | 8,6 | 11,8 | 100,0 | 112 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | | |
| 0 | 22,9 | 4,3 | 72,9 | 100,0 | 767 | 46,6 | 7,8 | 45,4 | 100,0 | 675 |
| 1-2 | 37,8 | 5,4 | 56,2 | 100,0 | 1.372 | 81,5 | 8,7 | 9,8 | 100,0 | 389 |
| 3-4 | 48,8 | 5,8 | 45,0 | 100,0 | 751 | 81,2 | 7,1 | 11,7 | 100,0 | 254 |
| 5+ | 46,1 | 3,7 | 50,1 | 100,0 | 685 | 91,3 | 2,9 | 5,8 | 100,0 | 239 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 48,4 | 5,1 | 46,3 | 100,0 | 1.819 | 69,1 | 7,4 | 23,4 | 100,0 | 904 |
| Rural | 28,3 | 4,7 | 66,5 | 100,0 | 1.756 | 66,0 | 6,8 | 27,1 | 100,0 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 52,9 | 8,0 | 39,0 | 100,0 | 938 | 69,3 | 9,6 | 21,0 | 100,0 | 495 |
| Continental | 33,4 | 3,8 | 62,4 | 100,0 | 2.637 | 67,1 | 6,0 | 26,8 | 100,0 | 1.062 |
| **Educación** | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 29,0 | 5,2 | 64,7 | 100,0 | 279 | 76,7 | 5,3 | 18,0 | 100,0 | 59 |
| Primaria | 35,1 | 4,3 | 60,3 | 100,0 | 1.171 | 55,5 | 7,4 | 37,1 | 100,0 | 258 |
| Secundaria | 40,9 | 5,2 | 53,7 | 100,0 | 1.977 | 68,3 | 7,3 | 24,2 | 100,0 | 1.059 |
| Superior | 52,1 | 5,6 | 41,9 | 100,0 | 147 | 79,4 | 6,5 | 14,1 | 100,0 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 23,3 | 2,7 | 73,3 | 100,0 | 371 | 64,0 | 8,4 | 27,6 | 100,0 | 151 |
| Segundo | 28,3 | 4,8 | 66,5 | 100,0 | 470 | 56,7 | 9,9 | 33,4 | 100,0 | 170 |
| Intermedio | 26,5 | 5,0 | 68,1 | 100,0 | 547 | 72,3 | 3,5 | 24,1 | 100,0 | 207 |
| Cuarto | 40,1 | 6,6 | 53,1 | 100,0 | 947 | 71,5 | 7,1 | 21,3 | 100,0 | 420 |
| Superior | 51,0 | 4,3 | 44,4 | 100,0 | 1.240 | 67,8 | 7,4 | 24,7 | 100,0 | 609 |
| Total 15-49 | 38,5 | 4,9 | 56,2 | 100,0 | 3.575 | 67,8 | 7,1 | 25,0 | 100,0 | 1.557 |
| 50-59 | na | na | na | na | na | 78,3 | 4,8 | 16,8 | 100,0 | 268 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | na | 69,4 | 6,8 | 23,8 | 100,0 | 1.825 |

[1] "Actualmente empleado" se refiere a quienes trabajaron durante los últimos siete días. Incluye a quienes no trabajaron durante los últimos siete días pero que estaban empleados y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquiera otra razón
[2] Incluye Sin información o no sabe
na = No aplicable

Los resultados por lugar de residencia muestran que la proporción de mujeres que trabajaban en el periodo de la encuesta es superior en la zona rural en comparación con la urbana (48% frente a 28%). Según la región, la proporción de mujeres con una actividad es de 53% en la Región Insular frente al 33% en la Continental. Además, la proporción de mujeres que trabajaban en el momento de la encuesta aumenta con el nivel de educación: pasa del 29% en las mujeres sin educación al 52% entre aquéllas con educación superior. Según el nivel de bienestar económico, las mujeres de los hogares más ricos son frecuentemente las más ocupadas (51%) que las de los hogares pobres (23%).

Los resultados concernientes a los hombres muestran que el 68% de los hombres realizaba una actividad en el momento de la encuesta. Al igual que con las mujeres, pero de manera más irregular, el porcentaje de hombres que trabajaban en el momento de la encuesta aumenta progresivamente con la edad, pasando del 31% a los 15-19 años y el 87% a los 35-39 años al 83% a los 40-44 años. Desde el punto de vista del estado civil, los hombres casados y los separados fueron proporcionalmente los que más trabajaban en el periodo de la encuesta (86% y 80% respectivamente). En relación con el lugar de residencia y región, la proporción de hombres que trabajaban en el momento de la encuesta es ligeramente

mayor en las zonas urbanas y la Región Insular (69%) en comparación con el 66% en las zonas rurales y 67% en la Región Continental. En cuanto al nivel educativo, los resultados muestran que los hombres con formación superior están empleados actualmente en mayor proporción (79%) seguidos por los que carecen de formación (77%), y aquellos con educación secundaria (68%). Por último, la proporción de hombres que trabajaban en el momento de la encuesta es mayor entre los hombres en los quintiles intermedio y cuarto (72% en cada caso) y la más baja entre los del segundo quintil (57%).

Los Cuadros 3.6.1 y 3.6.2 muestran los resultados por tipo de ocupación para las mujeres y los hombres, respectivamente. Casi una de cada dos mujeres (49%) entre las personas que estaban realizando una actividad profesional en el momento de la encuesta o que habían estado activas durante los últimos doce meses anteriores a la encuesta, trabajó en ventas y servicios. Además, el 20% de las mujeres trabajaron desempeñando funciones profesionales, o una actividad profesional, técnica o administrativa (14%) o como trabajadores de oficina (6 por ciento). El 19% hacían trabajo manual no agrícola, la mayoría trabajo manual no cualificado, y el 6% hacían trabajos agrícolas.

Cuadro 3.6.1 Ocupación: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Profesional/ técnico/ gerente | Oficinista | Ventas y servicios | Manual calificado | Manual no calificado | Agricultura | Sin información | Total | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-19 | 4,9 | 1,9 | 46,6 | 0,0 | 17,0 | 2,3 | 27,3 | 100,0 | 100 |
| 20-24 | 7,4 | 8,5 | 58,6 | 0,6 | 15,6 | 3,0 | 6,2 | 100,0 | 266 |
| 25-29 | 13,4 | 12,0 | 45,9 | 1,3 | 16,2 | 6,0 | 5,2 | 100,0 | 309 |
| 30-34 | 18,7 | 9,8 | 46,8 | 1,3 | 18,5 | 2,0 | 3,0 | 100,0 | 256 |
| 35-39 | 18,7 | 0,8 | 47,1 | 1,5 | 25,2 | 4,3 | 2,4 | 100,0 | 210 |
| 40-44 | 13,4 | 2,6 | 52,5 | 0,8 | 16,0 | 9,0 | 5,7 | 100,0 | 219 |
| 45-49 | 14,0 | 2,9 | 46,5 | 2,0 | 19,5 | 13,2 | 1,9 | 100,0 | 192 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | |
| Nunca en unión | 12,5 | 9,5 | 46,8 | 0,2 | 16,2 | 2,5 | 12,4 | 100,0 | 335 |
| Casada/unida | 13,8 | 5,3 | 50,0 | 1,4 | 18,2 | 7,4 | 3,9 | 100,0 | 1.005 |
| Divorciada/separada/ viuda | 13,5 | 6,9 | 51,0 | 1,5 | 20,9 | 2,4 | 3,9 | 100,0 | 213 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | |
| 0 | 9,0 | 7,9 | 53,4 | 0,9 | 11,8 | 2,5 | 14,5 | 100,0 | 208 |
| 1-2 | 11,0 | 9,1 | 52,2 | 1,5 | 17,1 | 3,8 | 5,2 | 100,0 | 593 |
| 3-4 | 16,9 | 6,2 | 45,0 | 1,1 | 20,3 | 6,1 | 4,3 | 100,0 | 410 |
| 5+ | 16,3 | 1,1 | 47,6 | 0,7 | 21,1 | 10,3 | 2,9 | 100,0 | 342 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 13,3 | 8,7 | 47,7 | 1,3 | 21,2 | 1,8 | 6,0 | 100,0 | 973 |
| Rural | 13,8 | 2,6 | 52,4 | 0,8 | 13,0 | 12,1 | 5,3 | 100,0 | 579 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 11,7 | 10,2 | 47,6 | 0,9 | 22,1 | 5,6 | 1,9 | 100,0 | 571 |
| Continental | 14,5 | 4,3 | 50,5 | 1,2 | 15,8 | 5,7 | 8,0 | 100,0 | 981 |
| **Educación** | | | | | | | | | |
| Sin educación | 13,4 | 2,5 | 45,6 | 0,0 | 14,5 | 16,1 | 7,9 | 100,0 | 96 |
| Primaria | 6,3 | 0,0 | 57,3 | 0,9 | 19,8 | 10,2 | 5,5 | 100,0 | 462 |
| Secundaria | 15,6 | 7,7 | 47,9 | 1,3 | 19,1 | 2,8 | 5,6 | 100,0 | 910 |
| Superior | 29,7 | 32,4 | 27,2 | 1,0 | 3,0 | 0,5 | 6,2 | 100,0 | 85 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 17,5 | 2,4 | 37,2 | 0,0 | 19,5 | 18,5 | 4,9 | 100,0 | 97 |
| Segundo | 13,9 | 0,0 | 60,0 | 1,5 | 9,8 | 8,2 | 6,6 | 100,0 | 155 |
| Intermedio | 11,7 | 0,3 | 53,0 | 1,1 | 15,9 | 10,8 | 7,2 | 100,0 | 172 |
| Cuarto | 9,6 | 4,3 | 53,4 | 1,5 | 21,4 | 5,8 | 4,0 | 100,0 | 443 |
| Superior | 15,8 | 11,4 | 45,3 | 1,0 | 18,3 | 1,9 | 6,4 | 100,0 | 685 |
| Total | 13,5 | 6,4 | 49,4 | 1,1 | 18,1 | 5,7 | 5,7 | 100,0 | 1.552 |

De acuerdo al lugar de residencia, la proporción de mujeres que declararon la agricultura es naturalmente mayor en las zonas rurales (12%) que en las urbanas (2%). Esta proporción es la misma en ambas regiones (6%). En cuanto al nivel educativo, los resultados muestran que el 16% de las mujeres sin educación y el 10% de aquellas con primaria trabajan en la agricultura. Entre las mujeres con secundaria o con educación superior, apenas el 3% y el 1%, respectivamente, trabajan en agricultura.

En cuanto a los hombres de 15-49 años, la mayoría (57%) hace un trabajo manual no agrícola (31% trabajo manual calificado y el 26% trabajo manual no cualificado). Además, dos de cada diez hombres (20%) trabajan en una actividad técnica o administrativa (18% como profesionales/técnicos/ gerente) y 2% para los de oficina). El 9% trabajan en ventas y servicios y sólo el 7% trabaja en la agricultura. Según la edad, la proporción de hombres que ejercen el trabajo manual no calificado tiende a disminuir gradualmente a medida que aumenta la edad, desde el 36% entre los de 15-19 años hasta 14% entre los de 45-49 años.

Cuadro 3.6.2 Ocupación: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Profesional/ técnico/ gerente | Oficinista | Ventas y servicios | Manual calificado | Manual no calificado | Agricultura | Sin información | Total | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-19 | 6,6 | 1,7 | 12,0 | 18,1 | 36,0 | 5,0 | 20,6 | 100,0 | 128 |
| 20-24 | 14,1 | 3,2 | 13,1 | 26,2 | 33,2 | 4,4 | 5,9 | 100,0 | 199 |
| 25-29 | 18,9 | 3,0 | 9,7 | 32,2 | 28,1 | 5,5 | 2,7 | 100,0 | 218 |
| 30-34 | 19,6 | 2,7 | 9,6 | 31,7 | 28,7 | 4,1 | 3,6 | 100,0 | 157 |
| 35-39 | 23,2 | 0,6 | 6,9 | 38,3 | 21,8 | 6,4 | 2,8 | 100,0 | 197 |
| 40-44 | 24,8 | 2,2 | 6,3 | 38,1 | 13,5 | 11,9 | 3,1 | 100,0 | 141 |
| 45-49 | 17,7 | 1,3 | 7,9 | 33,3 | 13,9 | 17,5 | 8,4 | 100,0 | 128 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | |
| Nunca en unión | 14,2 | 1,9 | 13,4 | 26,9 | 28,3 | 5,1 | 10,2 | 100,0 | 379 |
| Casado/unido | 19,6 | 2,1 | 7,6 | 33,5 | 25,2 | 7,8 | 4,2 | 100,0 | 689 |
| Divorciado/separado/ viudo | 23,1 | 3,5 | 7,2 | 33,9 | 17,2 | 12,2 | 2,9 | 100,0 | 99 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | |
| 0 | 14,1 | 1,5 | 13,1 | 26,5 | 27,9 | 7,4 | 9,5 | 100,0 | 367 |
| 1-2 | 17,5 | 4,0 | 10,4 | 29,9 | 28,0 | 7,0 | 3,1 | 100,0 | 351 |
| 3-4 | 19,2 | 0,6 | 6,8 | 38,7 | 23,3 | 6,5 | 4,9 | 100,0 | 225 |
| 5+ | 24,6 | 1,8 | 4,7 | 34,5 | 20,0 | 8,5 | 5,9 | 100,0 | 225 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 20,7 | 2,7 | 12,2 | 30,6 | 27,0 | 1,6 | 5,2 | 100,0 | 691 |
| Rural | 14,4 | 1,3 | 5,4 | 32,6 | 23,5 | 15,7 | 7,2 | 100,0 | 476 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 21,0 | 3,3 | 11,3 | 28,3 | 25,8 | 5,6 | 4,7 | 100,0 | 391 |
| Continental | 16,7 | 1,6 | 8,5 | 33,0 | 25,4 | 8,2 | 6,6 | 100,0 | 776 |
| **Educación** | | | | | | | | | |
| Sin educación | 5,2 | 0,0 | 16,0 | 28,7 | 29,1 | 15,6 | 5,3 | 100,0 | 48 |
| Primaria | 5,1 | 1,9 | 7,6 | 29,0 | 31,0 | 14,9 | 10,4 | 100,0 | 162 |
| Secundaria | 14,7 | 1,9 | 9,1 | 35,4 | 26,7 | 6,5 | 5,7 | 100,0 | 801 |
| Superior | 53,3 | 4,2 | 10,9 | 14,4 | 12,7 | 1,2 | 3,1 | 100,0 | 155 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 15,8 | 0,0 | 1,0 | 45,5 | 5,9 | 29,5 | 2,3 | 100,0 | 110 |
| Segundo | 14,4 | 2,2 | 0,0 | 34,4 | 32,9 | 10,1 | 6,0 | 100,0 | 113 |
| Intermedio | 9,6 | 0,0 | 12,1 | 29,0 | 28,7 | 13,3 | 7,3 | 100,0 | 157 |
| Cuarto | 14,0 | 1,9 | 8,9 | 34,2 | 28,4 | 4,8 | 7,8 | 100,0 | 330 |
| Superior | 25,5 | 3,5 | 13,3 | 26,1 | 25,3 | 1,1 | 5,2 | 100,0 | 458 |
| Total 15-49 | 18,1 | 2,1 | 9,4 | 31,4 | 25,5 | 7,3 | 6,0 | 100,0 | 1.167 |
| 50-59 | 23,0 | 1,4 | 4,5 | 28,7 | 18,7 | 21,7 | 2,1 | 100,0 | 223 |
| Total 15-59 | 18,9 | 2,0 | 8,7 | 31,0 | 24,4 | 9,6 | 5,4 | 100,0 | 1.390 |

El cuadro 3.7 presenta la distribución de las mujeres que tenían un empleo durante los 12 meses anteriores a la encuesta, por tipo de remuneración, tipo de empleador y en función de la regularidad del empleo. Los resultados se presentan según tipo de empleo (agrícola o no agrícola). En general, la mayoría de las mujeres (76%) fueron pagados en efectivo solamente y el 23% no se les pagó (ver Gráfica 3.1). Las mujeres que trabajan o han trabajado en el sector no agrícola fueron pagados en efectivo con más frecuencia (81%) que las que han estado activas en el sector agrícola (29%).

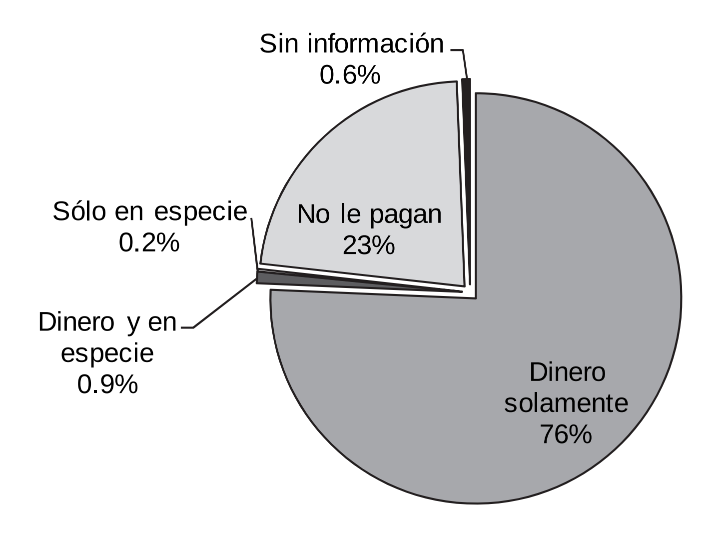
Cuadro 3.7 Tipo de empleo: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta por tipo de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo, según tipo de empleo (agrícola o no agrícola), Guinea Ecuatorial 2011

| Característica del trabajo | Trabajo agrícola | Trabajo no agrícola | Sin información | Total |
|---|---|---|---|---|
| **Tipo de ingresos** | | | | |
| Dinero solamente | 29,1 | 81,1 | 37,2 | 75,6 |
| Dinero y en especie | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,9 |
| Sólo en especie | 0,0 | 0,2 | 1,1 | 0,2 |
| No le pagan | 70,9 | 17,3 | 56,6 | 22,6 |
| Sin información | 0,0 | 0,4 | 5,1 | 0,6 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Tipo de empleador** | | | | |
| Miembro de la familia | 3,5 | 5,4 | 5,3 | 5,2 |
| Otra persona | 6,6 | 22,2 | 6,0 | 20,4 |
| Cuenta propia | 87,2 | 70,7 | 80,9 | 72,2 |
| Sin información | 2,7 | 1,8 | 7,8 | 2,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Continuidad del empleo** | | | | |
| Todo el año | 56,8 | 70,0 | 71,1 | 69,3 |
| Por temporada | 25,3 | 9,6 | 10,0 | 10,5 |
| Ocasionalmente | 17,9 | 20,4 | 13,7 | 19,9 |
| Sin información | 0,0 | 0,0 | 5,1 | 0,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres con empleo en los últimos 12 meses | 88 | 1.375 | 89 | 1.552 |

Nota: El total incluye a mujeres sin información en la variable tipo de empleo.

### *Gráfica 3.1* Distribución porcentual por tipo de ingreso de mujeres que tienen o tenían empleo durante los 12 meses anteriores a la encuesta




EDSGE-I 2011

Por otra parte, en la mayoría de los casos las mujeres trabajan por cuenta propia (72%), sea cual sea el tipo de trabajo. En el sector no agrícola, las mujeres eran en proporción ligeramente más propensas a trabajar para alguien que no es miembro de la familia en comparación con el sector agrícola (22% frente al 7%). Por último, en el 69% de los casos, las mujeres han trabajado todo el año, sobretodo en el sector no agrícola (67%). En el sector agrícola, la mayoría de las mujeres trabajan todo el año (57%) o por temporada (25%).

## 3.6 COBERTURA MÉDICA

Durante la ejecución de la EDSGE-2011, se formuló una pregunta a los hombres y mujeres sobre el seguro médico. Esta pregunta tenía como propósito averiguar si el encuestado(a) tiene un seguro médico que cubriera los gastos de salud en caso necesario. El seguro de salud puede ser una mutualidad de seguros o de la comunidad, la seguridad social, un tema de presupuesto, un plan ofrecido por el empleador (para el entrevistado o para algún otro miembro de la familia) o un seguro privado comercial. Los Cuadros 3.8.1 y 3.8.2 presentan los resultados sobre la cobertura médica para las mujeres y los hombres, respectivamente.

Cuadro 3.8.1 Cobertura de seguro de salud: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están afiliadas a tipos específicos de seguros de salud, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Seguridad Social | Seguro proveniente de otro empleador | Organización Mutual de Salud o seguro comunitario | Seguro comercial comprado privadamente | Otro | Ninguno | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 4,3 | 0,3 | 1,3 | 1,0 | 0,4 | 92,9 | 720 |
| 20-24 | 3,2 | 1,7 | 0,7 | 0,5 | 0,3 | 93,8 | 709 |
| 25-29 | 5,5 | 4,2 | 1,2 | 0,8 | 0,6 | 87,9 | 599 |
| 30-34 | 7,1 | 2,9 | 1,1 | 0,6 | 0,1 | 88,4 | 461 |
| 35-39 | 4,1 | 3,0 | 0,7 | 0,4 | 0,4 | 91,6 | 381 |
| 40-44 | 4,6 | 1,3 | 0,9 | 0,2 | 0,6 | 92,7 | 367 |
| 45-49 | 5,0 | 2,1 | 0,0 | 0,5 | 0,3 | 92,4 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 7,8 | 3,3 | 1,4 | 0,8 | 0,4 | 86,5 | 1.819 |
| Rural | 1,5 | 0,9 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 96,5 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 10,9 | 4,0 | 1,2 | 0,8 | 0,7 | 82,9 | 938 |
| Continental | 2,5 | 1,5 | 0,8 | 0,5 | 0,3 | 94,5 | 2.637 |
| **Educación** | | | | | | | |
| Sin educación | 0,8 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,8 | 97,9 | 279 |
| Primaria | 1,1 | 0,3 | 0,4 | 0,1 | 0,0 | 98,1 | 1.171 |
| Secundaria | 6,5 | 3,2 | 1,1 | 0,8 | 0,6 | 88,2 | 1.977 |
| Superior | 16,5 | 6,6 | 3,9 | 3,5 | 0,0 | 69,5 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 0,9 | 0,0 | 0,3 | 0,6 | 0,6 | 97,6 | 371 |
| Segundo | 1,3 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 98,4 | 470 |
| Intermedio | 0,1 | 0,7 | 0,4 | 0,4 | 0,0 | 98,4 | 547 |
| Cuarto | 2,5 | 2,5 | 1,1 | 0,3 | 0,1 | 93,4 | 947 |
| Superior | 10,8 | 3,9 | 1,4 | 1,1 | 0,8 | 82,5 | 1.240 |
| Total | 4,7 | 2,1 | 0,9 | 0,6 | 0,4 | 91,5 | 3.575 |

En general, la mayoría de los hombres y las mujeres encuestadas no tienen seguro médico. De hecho, los porcentajes de hombres y mujeres que no tienen seguro médico son, respectivamente, 92% y 84%. Estas proporciones son muy altas, independientemente de las características socio-demográficas de las mujeres y los hombres. Un porcentaje muy pequeño de mujeres y hombres están cubiertos por la seguridad social (5% para las mujeres y 10% para los hombres) y el sector privado de seguros de salud (1% por ciento en cada caso). Sólo el 2% de las mujeres y el 5% de los hombres están asegurados por su empleador; y el 1% de las mujeres y de los hombres utilizan un seguro de salud mutuo o comunitario.

A pesar de esta debilidad de la cobertura médica, las disparidades socio-económicas permanecen. Las mujeres que disponen de cobertura médica son especialmente las de las zonas urbanas (13% frente a 3% en las zonas rurales), las personas con mayor nivel de instrucción (30% frente al 2% para las personas sin instrucción) y los que viven en los hogares más ricos (17% frente al 2% de los que viven en los hogares más pobres). Los resultados por región también evidencian las diferencias: el 17% de las mujeres de la región insular poseen un seguro médico frente a un 5% de la región continental.

Los resultados para los hombres muestran la misma tendencia que la observada en las mujeres. Por ejemplo, 22% de los hombres en las zonas urbanas y 32% de los que tienen el nivel más alto de

instrucción están cubiertos por un seguro médico en comparación con apenas el 8% de los hombres en las zonas rurales y el 4% de aquellos con nivel de educación primaria. A nivel nacional, el porcentaje de cobertura médica en la Región Insular (25%) dobla el porcentaje de la Región Continental (12%). Según el quintil de bienestar, un alto nivel de cobertura médica se observa entre las personas que viven en los hogares ricos (26%) en comparación con apenas el 7% entre los hogares más pobres.

Sin embargo, se observa que sea cual fuera el sexo, la edad no es un factor determinante en cuanto a la posesión de la cobertura médica. Las diferencias entre los diferentes grupos de edad para los hombres o mujeres sin seguro médico son reducidas.

Cuadro 3.8.2 Cobertura de seguro de salud: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que están afiliados a tipos específicos de seguros de salud, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Seguridad Social | Seguro proveniente de otro empleador | Organización Mutual de Salud o seguro comunitario | Seguro comercial comprado privadamente | Otro | Ninguno | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 4,8 | 1,7 | 0,6 | 0,2 | 0,0 | 92,8 | 326 |
| 20-24 | 8,1 | 1,6 | 1,8 | 1,1 | 0,0 | 87,5 | 285 |
| 25-29 | 8,5 | 8,7 | 0,2 | 1,0 | 0,0 | 82,0 | 246 |
| 30-34 | 13,9 | 8,1 | 1,7 | 0,6 | 0,0 | 76,3 | 177 |
| 35-39 | 14,6 | 6,0 | 1,5 | 0,8 | 1,1 | 78,3 | 210 |
| 40-44 | 17,0 | 9,7 | 0,8 | 0,4 | 0,0 | 74,1 | 164 |
| 45-49 | 7,4 | 5,2 | 0,4 | 0,6 | 0,0 | 86,4 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 14,7 | 6,3 | 1,2 | 1,0 | 0,1 | 77,8 | 904 |
| Rural | 3,2 | 3,9 | 0,8 | 0,2 | 0,2 | 91,8 | 654 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 18,9 | 6,6 | 0,8 | 0,7 | 0,1 | 74,6 | 495 |
| Continental | 5,7 | 4,6 | 1,1 | 0,6 | 0,2 | 88,0 | 1.062 |
| **Educación** | | | | | | | |
| Sin educación | 7,4 | 8,1 | 0,0 | 2,8 | 0,0 | 84,5 | 59 |
| Primaria | 2,4 | 1,6 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 95,6 | 258 |
| Secundaria | 9,6 | 5,5 | 1,3 | 0,5 | 0,2 | 83,5 | 1.059 |
| Superior | 23,3 | 8,0 | 0,9 | 1,5 | 0,3 | 68,1 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 0,0 | 5,1 | 1,7 | 0,0 | 0,0 | 93,2 | 151 |
| Segundo | 1,9 | 2,1 | 1,5 | 0,0 | 0,0 | 94,5 | 170 |
| Intermedio | 4,4 | 2,7 | 0,0 | 0,7 | 0,0 | 92,1 | 207 |
| Cuarto | 7,3 | 6,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 86,6 | 420 |
| Superior | 18,2 | 6,6 | 1,6 | 1,5 | 0,4 | 73,5 | 609 |
| Total 15-49 | 9,9 | 5,3 | 1,0 | 0,7 | 0,1 | 83,7 | 1.557 |
| 50-59 | 10,1 | 6,2 | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 84,2 | 268 |
| Total 15-59 | 9,9 | 5,4 | 1,0 | 0,6 | 0,1 | 83,8 | 1.825 |

## 3.7 CONSUMO DEL TABACO

Durante la encuesta, varias preguntas fueron formuladas a los hombres y mujeres acerca del consumo del tabaco. El consumo de tabaco perjudica la salud, y durante el embarazo, el consumo supone un riesgo para el feto. Los Cuadros 3.9.1 y 3.9.2 muestran los resultados sobre el consumo del tabaco por las mujeres y los hombres, respectivamente.

El Cuadro 3.9.1 presenta las proporciones de mujeres entre 15 y 49 años que usan tabaco. Los resultados muestran que casi la totalidad de estas no consumían tabaco en el momento de la encuesta. De hecho, sólo el 2% fuma cigarrillos o tabaco en forma de cigarrillo o pipa. La proporción de mujeres que no consumían tabaco en el momento de la encuesta, es muy elevada sin importar las características socio-demográficas de las mujeres. El consumo de tabaco no varía significativamente según las características socio-demográficas. En efecto, sea cual sea el carácter socio-demográfico, la proporción de mujeres no fumadoras varía entre 94% y 100%.

Cuadro 3.9.1  Uso de tabaco: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que fuman cigarrillos o pipa o usan otro tipo de tabaco, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Usa tabaco | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Cigarrillo | Pipa | Otro tabaco | No usa tabaco | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | |
| 15-19 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 99,6 | 720 |
| 20-24 | 1,0 | 0,0 | 0,3 | 98,9 | 709 |
| 25-29 | 0,5 | 0,0 | 0,1 | 99,1 | 599 |
| 30-34 | 1,6 | 0,0 | 1,2 | 96,8 | 461 |
| 35-39 | 2,8 | 0,0 | 0,2 | 97,0 | 381 |
| 40-44 | 3,4 | 0,2 | 1,1 | 95,3 | 367 |
| 45-49 | 3,2 | 0,0 | 1,5 | 96,1 | 338 |
| **Situación de maternidad** | | | | | |
| Embarazada | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 99,4 | 322 |
| Lactando (no embarazada) | 0,4 | 0,0 | 0,4 | 99,0 | 502 |
| Ni embarazada, ni lactando | 1,9 | 0,0 | 0,6 | 97,6 | 2.751 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 1,2 | 0,0 | 0,3 | 98,4 | 1.819 |
| Rural | 1,9 | 0,0 | 0,7 | 97,5 | 1.756 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 1,2 | 0,0 | 0,2 | 98,5 | 938 |
| Continental | 1,6 | 0,0 | 0,6 | 97,8 | 2.637 |
| **Educación** | | | | | |
| Sin educación | 3,8 | 0,0 | 2,3 | 94,9 | 279 |
| Primaria | 2,1 | 0,0 | 0,5 | 97,5 | 1.171 |
| Secundaria | 0,8 | 0,0 | 0,3 | 98,6 | 1.977 |
| Superior | 1,5 | 0,0 | 0,0 | 98,5 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 5,2 | 0,0 | 1,9 | 94,2 | 371 |
| Segundo | 1,6 | 0,0 | 1,2 | 96,9 | 470 |
| Intermedio | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 98,8 | 547 |
| Cuarto | 1,1 | 0,1 | 0,2 | 98,2 | 947 |
| Superior | 1,1 | 0,0 | 0,3 | 98,9 | 1.240 |
| Total | 1,5 | 0,0 | 0,5 | 97,9 | 3.575 |

En los hombres, el Cuadro 3.9.2 indica que el 76% de los hombres de 15-49 años no hizo uso de tabaco en el momento de la encuesta. Entre los fumadores (24%), la mayoría van con el cigarrillo (24%) y 2% consumen tabaco en forma de cigarrillo o pipa. Se registra un bajo consumo de tabaco por parte de los adolescentes. De hecho, solo el 3% de los hombres de 15-19 años y 16% de los jóvenes de 20-24 años consumen el tabaco. Por el contrario, en la demás generaciones la proporción de hombres consumidores de tabaco varía entre 23% (25-29 años) y 40% (45-49 años). Por otra parte, Los resultados revelan que los hombres que más consumen el tabaco son los que carecen de estudios (44%) y los que viven en los hogares más pobres (51%). Según la región y la zona de residencia, la proporción de hombres que se declaró fumador de tabaco es más elevada en las Región Continental (28%) y en zona rural (36%) en comparación con la Región Insular (17%) y la zona urbana (15%).

Cuadro 3.9.2 Uso de tabaco: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que fuman cigarrillos o pipa o usan otro tipo de tabaco y distribución porcentual de los hombres que fuman, por número de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Usa tabaco | | | | | Distribución porcentual de fumadores de cigarrillos en las últimas 24 horas por número de cigarrillos fumados | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Cigarrillo | Pipa | Otro tabaco | No usa tabaco | Número de hombres | 0 | 1-2 | 3-5 | 6-9 | 10+ | No sabe o sin información | Total | Número de fumadores de cigarrillos |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 2,8 | 0,0 | 0,9 | 96,7 | 326 | * | * | * | * | * | * | 100,0 | 9 |
| 20-24 | 15,7 | 0,3 | 0,7 | 84,0 | 285 | (3,8) | (30,3) | (13,3) | (10,7) | (30,5) | (11,4) | 100,0 | 45 |
| 25-29 | 22,5 | 0,0 | 2,7 | 77,0 | 246 | 5,7 | 13,7 | 14,2 | 16,6 | 44,0 | 5,8 | 100,0 | 55 |
| 30-34 | 30,5 | 1,5 | 3,9 | 69,1 | 177 | 1,0 | 19,2 | 22,2 | 10,3 | 37,6 | 9,7 | 100,0 | 54 |
| 35-39 | 40,3 | 0,0 | 2,6 | 58,4 | 210 | 4,7 | 7,7 | 29,9 | 7,7 | 47,0 | 3,0 | 100,0 | 85 |
| 40-44 | 37,6 | 0,0 | 3,0 | 61,4 | 164 | (2,7) | (5,1) | (25,0) | (13,5) | (48,4) | (5,2) | 100,0 | 62 |
| 45-49 | 39,6 | 0,0 | 2,3 | 60,4 | 150 | (2,1) | (11,1) | (22,1) | (8,8) | (55,8) | (0,0) | 100,0 | 59 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 14,9 | 0,1 | 1,5 | 84,5 | 904 | 9,0 | 19,8 | 18,3 | 13,0 | 37,0 | 3,0 | 100,0 | 134 |
| Rural | 35,9 | 0,4 | 2,9 | 63,7 | 654 | 1,1 | 10,9 | 24,3 | 9,4 | 47,7 | 6,5 | 100,0 | 235 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 16,2 | 0,0 | 1,2 | 83,2 | 495 | 9,9 | 15,9 | 25,9 | 17,1 | 30,6 | 0,7 | 100,0 | 80 |
| Continental | 27,2 | 0,3 | 2,5 | 72,3 | 1.062 | 2,3 | 13,7 | 21,1 | 9,0 | 47,5 | 6,5 | 100,0 | 289 |
| **Educación** | | | | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 43,9 | 0,0 | 2,6 | 56,1 | 59 | * | * | * | * | * | * | 100,0 | 26 |
| Primaria | 31,2 | 0,0 | 1,8 | 68,8 | 258 | 1,3 | 14,7 | 24,4 | 11,7 | 47,9 | 0,0 | 100,0 | 81 |
| Secundaria | 23,4 | 0,3 | 2,3 | 75,9 | 1.059 | 5,0 | 15,1 | 21,7 | 7,7 | 43,0 | 7,5 | 100,0 | 248 |
| Superior | 8,1 | 0,0 | 0,7 | 91,2 | 180 | * | * | * | * | * | * | 100,0 | 15 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 51,0 | 1,7 | 6,8 | 49,0 | 151 | (0,0) | (6,5) | (13,1) | (11,2) | (55,8) | (13,3) | 100,0 | 77 |
| Segundo | 46,7 | 0,0 | 3,6 | 53,3 | 170 | (3,2) | (18,5) | (21,5) | (9,3) | (44,3) | (3,2) | 100,0 | 79 |
| Intermedio | 31,8 | 0,0 | 1,6 | 68,2 | 207 | 0,0 | 2,8 | 34,2 | 8,5 | 50,6 | 3,8 | 100,0 | 66 |
| Cuarto | 17,0 | 0,0 | 0,9 | 82,2 | 420 | 1,6 | 22,6 | 23,1 | 10,5 | 39,5 | 2,7 | 100,0 | 72 |
| Superior | 12,4 | 0,1 | 1,4 | 86,8 | 609 | 14,4 | 19,2 | 20,5 | 13,9 | 29,2 | 2,8 | 100,0 | 75 |
| Total 15-49 | 23,7 | 0,2 | 2,1 | 75,7 | 1.557 | 3,9 | 14,1 | 22,1 | 10,7 | 43,8 | 5,2 | 100,0 | 369 |
| 50-59 | 44,3 | 0,0 | 7,1 | 55,7 | 268 | 0,0 | 11,3 | 16,5 | 20,7 | 48,8 | 2,8 | 100,0 | 119 |
| Total 15-59 | 26,7 | 0,2 | 2,8 | 72,8 | 1.825 | 3,0 | 13,4 | 20,7 | 13,2 | 45,0 | 4,6 | 100,0 | 488 |

* Basado en menos de 25 casos no ponderados
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

El Cuadro 3.9.2 presenta también los resultados sobre el número de cigarrillos fumados por los hombres de 15-49 años durante las últimas veinticuatro horas. Entre los hombres que fuman, más de cuatro de cada diez (44%) utilizaron más de 10 cigarrillos, uno de cada diez (11%) fumaban entre 6 y 9 cigarrillos, dos de cada diez (22%) consumía 3-5 cigarrillos y sólo el 14% había fumado 1-2 cigarrillos. El número de cigarrillos fumados durante las últimas veinticuatro horas varía según las características socio-demográficas. La proporción de hombres que fuman más de seis 10 o más cigarrillos fue mayor entre los hombres de 35 a 49 años (47% a 56%). Los hombres que consumen más de 10 cigarrillos al día son los de las zonas rurales (48%), los de la Región Continental (48%) y aquellos que viven en los hogares más pobres (56%). En general, a mayor nivel de riqueza del hogar, menor el porcentaje de hombres que fuman 10 o más cigarrillos (56% en el quintil inferior y 29% en el superior).

# NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO 4

**Principales resultados**

- Seis de cada diez mujeres (61%) y casi un hombre de cada dos (48%) viven en unión libre; casi dos de cada diez mujeres (17%) viven en poligamia y 16% de los hombres tienen al menos dos mujeres.
- Cerca del 13% de las mujeres de 20 a 49 años ya vivía en unión libre desde los 15 años y el 8% de los hombres de 20 a 49 años lo hace desde los 18 años.
- Las mujeres entran en la primera unión mucho antes que los hombres: la mitad de las mujeres de 30-34 años han entrado en su primera unión antes de los 21,3 años frente a 26,6 años para los hombres del mismo grupo de edad.
- La edad mediana a la primera relación sexual es de 16,2 años en las mujeres y 17,7 años en los hombres.

Este capítulo se centra sobre la importancia del efecto de los determinantes que influyen sobre la fecundidad. Estos factores afectan el comportamiento reproductivo de las mujeres y juegan un papel importante en las mujeres en cuanto al riesgo de embarazos y por lo tanto el nivel de la fecundidad. Se trata esencialmente de la nupcialidad y la actividad sexual.

## 4.1 ESTADO MATRIMONIAL

En Guinea Ecuatorial, el matrimonio es una práctica común y el celibato permanente es más bien un fenómeno marginal. El matrimonio constituye el acontecimiento que confirma el inicio de la exposición a los riesgos de embarazo. En la EDSGE-I 2011 el término unión se aplica a todas las mujeres y a hombres que declararon estar casados(as) o que cohabitan con un(a) compañero(a). Por lo tanto, entran en esta categoría, tanto los matrimonios civiles, religiosos y tradicionales, como los de unión de hecho.

El Cuadro 4.1 muestra la distribución de hombres y mujeres en función de su estado civil en el momento de la encuesta. Seis de cada diez mujeres de 15-49 años (61%) y uno de cada dos hombres de 15-59 años (48%) vivían en unión en el momento de la encuesta. En Guinea Ecuatorial, 42% de las mujeres y el 36% de los hombres se declararon estar formalmente casados(as). Importantes proporciones de mujeres y de los hombres (19% y 12%, respectivamente), vivían en unión libre. El celibato concernía el 30% de las mujeres y 45% de los hombres; 3% de las mujeres y 2% de los hombres estaban divorciados en el momento de la encuesta, mientras que el 5% de ambos sexos estaban separados. El indicador del gran porcentaje de matrimonios tardíos por parte de los hombres, explica el alto porcentaje de hombres solteros. La práctica de la poligamia explica en parte las bajas proporciones de divorciados y viudos entre los hombres.

El Cuadro 4.1 también muestra que la proporción de mujeres solteras disminuye rápidamente con la edad, de 76% a los 15-19 años a 18% a los 25-29 años y 7% a los 35-39 años; a 40-49 años la proporción de mujeres solteras es significativa (6,5%). Por el contrario, la proporción de mujeres casadas aumenta con la edad hasta los 30 años al pasar del 7% a los 15-19 años al 28% a los 20-24 años, alcanzando su máximo a los 35-39 años (63%). Al igual que para las mujeres, el porcentaje de hombres solteros disminuye rápidamente con la edad, al contrario del porcentaje de casados. Los hombres se casan más tardíamente que las mujeres: a los 15-19 años, el 95% de los hombres son solteros y un menos de la

mitad (42%) lo siguen siendo a los 25-29 años, frente a alrededor de dos mujeres sobre diez en el mismo grupo de edad (18%) (Gráfica 4.1).

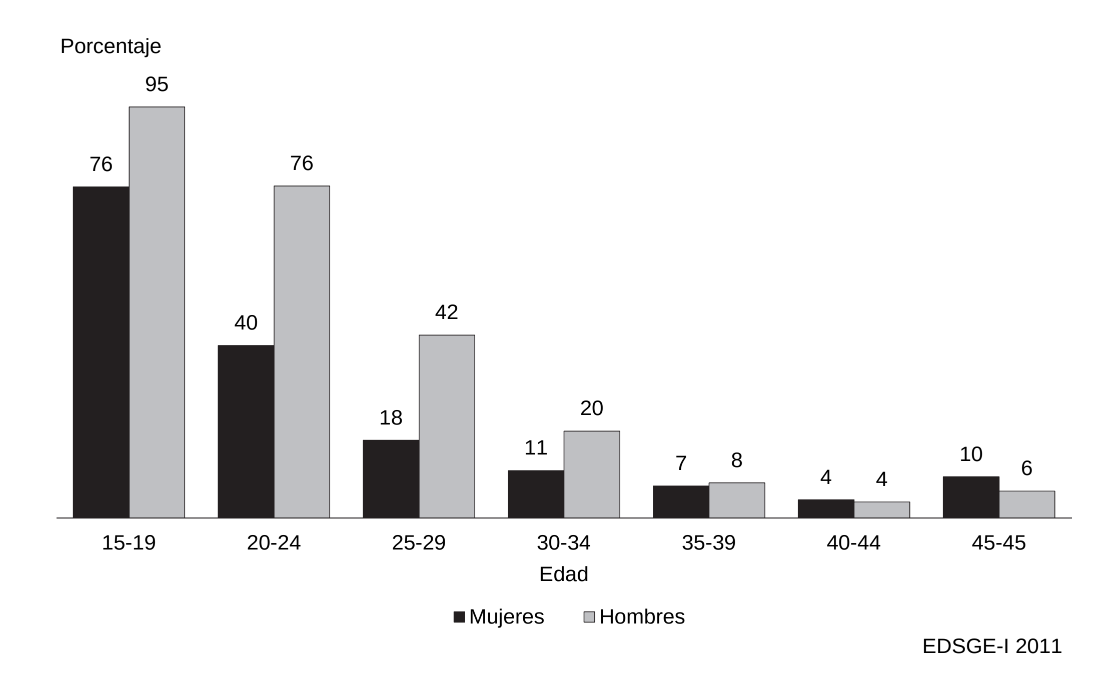
Además, los porcentajes de mujeres en unión consensual son mayores en los grupos de edad más jóvenes: 15% a los 15-19 años, 27% entre 20-24 años y el 22% en el grupo 25-29 años, para situarse entre 14% y 15% para los grupos de edades mayores. Las proporciones de hombres también aumentan con la edad: a los 15-19 años, el 4% de los hombres están en una unión consensual, alcanzando su máximo en el grupo 25-29 años (20%). A los 45-49 años, apenas el 11% de los hombres están en uniones consensuales.

Cuadro 4.1 Estado matrimonial actual

Distribución porcentual de las mujeres y hombres de 15-49 años por estado conyugal actual, según edad, Guinea Ecuatorial 2011

| | Estado civil/matrimonial | | | | | | | Porcentaje actual-mente en unión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad | Nunca en unión | Casada/o | Unida/o | Divorciada/o | Separada/o | Viuda/o | Total | | Número |
| MUJERES | | | | | | | | | |
| 15-19 | 76,2 | 6,8 | 15,2 | 0,0 | 1,8 | 0,0 | 100,0 | 22,0 | 720 |
| 20-24 | 39,7 | 27,7 | 27,0 | 0,9 | 4,4 | 0,3 | 100,0 | 54,7 | 709 |
| 25-29 | 17,9 | 49,9 | 22,4 | 1,7 | 7,2 | 0,8 | 100,0 | 72,3 | 599 |
| 30-34 | 10,9 | 64,1 | 14,3 | 5,7 | 4,2 | 0,8 | 100,0 | 78,4 | 461 |
| 35-39 | 7,4 | 62,8 | 14,2 | 5,8 | 5,8 | 4,0 | 100,0 | 77,0 | 381 |
| 40-44 | 4,2 | 61,8 | 14,8 | 4,9 | 6,7 | 7,6 | 100,0 | 76,6 | 367 |
| 45-49 | 9,5 | 60,0 | 15,0 | 4,8 | 3,6 | 7,2 | 100,0 | 75,0 | 338 |
| Total 15-49 | 29,7 | 42,2 | 18,5 | 2,8 | 4,6 | 2,2 | 100,0 | 60,7 | 3.575 |
| HOMBRES | | | | | | | | | |
| 15-19 | 94,6 | 0,3 | 4,3 | 0,0 | 0,7 | 0,0 | 100,0 | 4,6 | 326 |
| 20-24 | 76,4 | 6,3 | 14,2 | 0,4 | 2,7 | 0,0 | 100,0 | 20,5 | 285 |
| 25-29 | 42,1 | 31,5 | 19,7 | 0,9 | 5,8 | 0,0 | 100,0 | 51,2 | 246 |
| 30-34 | 20,0 | 46,8 | 17,8 | 3,9 | 11,5 | 0,0 | 100,0 | 64,6 | 177 |
| 35-39 | 8,1 | 70,2 | 11,3 | 4,2 | 5,0 | 1,2 | 100,0 | 81,5 | 210 |
| 40-44 | 3,7 | 77,7 | 12,1 | 2,9 | 3,1 | 0,5 | 100,0 | 89,9 | 164 |
| 45-49 | 6,2 | 66,6 | 10,5 | 9,0 | 7,3 | 0,4 | 100,0 | 77,1 | 150 |
| Total 15-49 | 44,8 | 35,6 | 12,4 | 2,4 | 4,6 | 0,3 | 100,0 | 48,0 | 1.557 |
| 50-59 | 5,2 | 77,4 | 7,5 | 2,8 | 6,0 | 1,2 | 100,0 | 84,9 | 268 |
| Total 15-59 | 39,0 | 41,7 | 11,7 | 2,5 | 4,8 | 0,4 | 100,0 | 53,4 | 1.825 |

### *Gráfica 4.1* Proporción de mujeres y hombres solteros por edad



## 4.2 POLIGAMIA

Las mujeres casadas fueron reagrupadas en dos categorías: aquéllas que viven en unión monógama y aquéllas que viven en unión polígama, es decir, las mujeres cuyos esposos o compañeros tienen otras esposas. El Cuadro 4.2.1 muestra la distribución de las mujeres en unión según el número de otras esposas y por características socio-demográficas. En Guinea Ecuatorial, a pesar del predominio de la monogamia (75%), la poligamia sigue siendo una práctica muy extendida, ya que afecta al 17% de las mujeres casadas. La forma de la poligamia más común es la bigamia (14% de las mujeres casadas), mientras que el 3% de las mujeres casadas tienen dos o más co-esposas. Asimismo, se observa que la proporción de mujeres con al menos una co-esposa aumenta con el grupo de edad, pasando de 9% entre 15-19 años a 25% en el grupo 34-35 años y 23% en el grupo 45-49 años.

Los resultados también muestran diferencias significativas en la frecuencia de la práctica de la poligamia en ciertas características socioeconómicas. De hecho, la proporción de mujeres en unión polígama es mayor en las zonas rurales (19%) que en las urbanas (15%) y la Región Continental (18%) que en la Región Insular (12%).

Además, la proporción de mujeres casadas con al menos una segunda esposa es variable en función del nivel de educación: el 15% para las mujeres que nunca han ido a la escuela, el 19% en aquellas del nivel primario, el 17% en aquéllas del nivel secundario y el 8% en las mujeres de nivel superior. Por último, los resultados muestran que de acuerdo al índice de bienestar económico de la familia la poligamia es menos común en el quintil más rico (11%) en comparación con el 16% en el quintil más pobre.

Cuadro 4.2.1 Número de otras esposas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años actualmente casadas/unidas por número de otras esposas, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de otras esposas | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 0 | 1 | 2+ | No sabe | Sin información | Total | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 76,4 | 8,6 | 0,0 | 15,0 | 0,0 | 100,0 | 158 |
| 20-24 | 78,8 | 11,5 | 0,2 | 9,5 | 0,2 | 100,0 | 388 |
| 25-29 | 74,8 | 13,6 | 3,4 | 8,3 | 0,0 | 100,0 | 434 |
| 30-34 | 80,4 | 10,4 | 2,1 | 6,7 | 0,3 | 100,0 | 361 |
| 35-39 | 68,0 | 22,2 | 2,7 | 6,7 | 0,5 | 100,0 | 293 |
| 40-44 | 71,9 | 13,5 | 7,8 | 5,7 | 1,1 | 100,0 | 281 |
| 45-49 | 70,7 | 17,3 | 6,3 | 5,4 | 0,2 | 100,0 | 253 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 75,3 | 11,2 | 3,6 | 9,4 | 0,5 | 100,0 | 971 |
| Rural | 74,3 | 16,1 | 2,8 | 6,6 | 0,2 | 100,0 | 1.198 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 78,1 | 9,4 | 2,9 | 9,5 | 0,1 | 100,0 | 495 |
| Continental | 73,8 | 15,2 | 3,2 | 7,3 | 0,4 | 100,0 | 1.674 |
| **Educación** | | | | | | | |
| Sin educación | 79,7 | 10,8 | 3,8 | 5,2 | 0,5 | 100,0 | 202 |
| Primaria | 75,4 | 14,8 | 4,2 | 5,1 | 0,5 | 100,0 | 779 |
| Secundaria | 73,3 | 14,3 | 2,4 | 9,9 | 0,2 | 100,0 | 1.130 |
| Superior | 78,5 | 5,0 | 3,1 | 13,4 | 0,0 | 100,0 | 58 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 80,3 | 16,1 | 1,7 | 1,9 | 0,0 | 100,0 | 271 |
| Segundo | 76,6 | 14,0 | 1,3 | 8,1 | 0,0 | 100,0 | 295 |
| Intermedio | 75,2 | 14,9 | 3,6 | 6,4 | 0,0 | 100,0 | 362 |
| Cuarto | 70,5 | 16,2 | 3,1 | 9,9 | 0,3 | 100,0 | 575 |
| Superior | 75,1 | 10,5 | 4,4 | 9,2 | 0,8 | 100,0 | 667 |
| Total | 74,8 | 13,9 | 3,2 | 7,8 | 0,3 | 100,0 | 2.169 |

En lo que concierne a los hombres (Cuadro 4.2.2), la tasa de la poligamia, que es el número de los hombres en unión polígama sobre el conjunto de los hombres casados, es de 16% para los hombres de 15-49 años. De manera general, la proporción de hombres polígamos pasa de 13% en el grupo 15-19 años al 6% en el intervalo 20-24 años y al 10% en el grupo de edad 25-29 años. Para los hombres de 30 años y

más es alrededor del 19%. Los resultados por área de residencia muestran una clara diferencia entre las zonas rurales (18%) y urbanas (13%), si bien es insignificante entre la Región Insular (14%) y la Continental (16%) (Gráfica 4.3). Igualmente la frecuencia de la poligamia varía según el nivel de instrucción: 6% en los hombres sin instrucción, el 23% en aquellos con nivel de instrucción primaria, menos frecuente en aquellos con nivel secundario (16%) y de 12% entre aquellos con un nivel superior. Por último, la tasa de poligamia aumenta de un 16% en el quintil más pobre al 20% para los del segundo quintil, y disminuye a medida que aumenta el nivel de bienestar para situarse entre 13%-14% entre los quintiles más ricos (cuarto y quinto).

Cuadro 4.2.2 Número de esposas

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años actualmente casados/unidos por número de esposas, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de esposas | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 1 | 2+ | Sin información | Total | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | |
| 15-19 | * | * | * | 100,0 | 15 |
| 20-24 | 94,2 | 5,8 | 0,0 | 100,0 | 58 |
| 25-29 | 89,1 | 10,4 | 0,5 | 100,0 | 126 |
| 30-34 | 80,7 | 19,3 | 0,0 | 100,0 | 114 |
| 35-39 | 84,7 | 15,3 | 0,0 | 100,0 | 171 |
| 40-44 | 80,7 | 19,3 | 0,0 | 100,0 | 147 |
| 45-49 | 81,5 | 18,5 | 0,0 | 100,0 | 116 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 86,8 | 13,0 | 0,2 | 100,0 | 376 |
| Rural | 81,9 | 18,1 | 0,0 | 100,0 | 372 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 86,2 | 13,8 | 0,0 | 100,0 | 212 |
| Continental | 83,6 | 16,3 | 0,1 | 100,0 | 536 |
| **Educación** | | | | | |
| Sin educación | (94,2) | (5,8) | (0,0) | 100,0 | 40 |
| Primaria | 77,2 | 22,8 | 0,0 | 100,0 | 103 |
| Secundaria | 84,4 | 15,5 | 0,1 | 100,0 | 512 |
| Superior | 88,0 | 12,0 | 0,0 | 100,0 | 93 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | (84,1) | (15,9) | (0,0) | 100,0 | 80 |
| Segundo | 80,1 | 19,9 | 0,0 | 100,0 | 93 |
| Intermedio | 81,6 | 18,4 | 0,0 | 100,0 | 123 |
| Cuarto | 86,7 | 13,3 | 0,0 | 100,0 | 217 |
| Superior | 85,3 | 14,4 | 0,3 | 100,0 | 234 |
| Total 15-49 | 84,3 | 15,6 | 0,1 | 100,0 | 748 |
| 50-59 | 80,5 | 18,4 | 1,1 | 100,0 | 227 |
| Total 15-59 | 83,4 | 16,2 | 0,3 | 100,0 | 975 |

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

## 4.3 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN

Teniendo en cuenta la estrecha relación existente entre la edad de la primera unión y el inicio de la vida fecunda, es importante estudiar el calendario de las primeras nupcias. El Cuadro 4.3 presenta las edades medianas a la primara unión en función de la edad actual así como las proporciones de mujeres y hombres ya en unión en las diferentes edades.

La edad de entrada en unión de las mujeres en Guinea Ecuatorial es muy precoz. En efecto, el 14% de las mujeres de 25-49 años en el momento de la encuesta ya estaban en unión antes de cumplir la edad de 15 años. Un tercio de las mujeres (34%) ya estaban en unión antes de cumplir los 18 años y siete de cada diez mujeres (69%) lo estaba antes de los 25 años (Cuadro 4.3). La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25-49 años es de 20,5 años. Sin embargo, se observa un retroceso de la edad de entrada en unión de las generaciones más ancianas a las más recientes. En efecto, la edad media a la

primera unión de las mujeres de generaciones más antiguas, con edades entre 45-49 años en la encuesta, es de 19,1 años, mientras que es de 21,2 años para las generaciones más jóvenes (25-29 años). Del mismo modo, la proporción de mujeres que entran en la unión antes de los 18 años disminuye de las generaciones más ancianas a las más jóvenes: es de 42% para las mujeres actualmente con edades comprendidas entre 45-49 y alrededor del 30% para las del grupo 20-29 años. Esta disminución con la edad también es evidente entre las mujeres que entran en unión antes de los 15 años.

Cuadro 4.3 Edad a la primera unión

Porcentaje de mujeres y hombres que se unieron por primera vez antes de cumplir edades exactas específicas y mediana de la edad a la primera unión, según edad actual, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje que se unieron por primera vez antes de la edad exacta: | | | | | Porcentaje nunca en unión | Número de personas entrevistadas | Edad mediana a la primera unión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad actual | 15 | 18 | 20 | 22 | 25 | | | |
| MUJERES | | | | | | | | |
| 15-19 | 7,6 | na | na | na | na | 76,2 | 720 | a |
| 20-24 | 8,6 | 29,5 | 45,4 | na | na | 39,7 | 709 | a |
| 25-29 | 9,1 | 30,3 | 42,8 | 55,4 | 71,7 | 17,9 | 599 | 21,2 |
| 30-34 | 10,2 | 26,7 | 41,3 | 54,4 | 66,0 | 10,9 | 461 | 21,3 |
| 35-39 | 12,1 | 34,7 | 43,5 | 52,6 | 62,9 | 7,4 | 381 | 21,5 |
| 40-44 | 21,9 | 43,6 | 59,0 | 63,9 | 70,7 | 4,2 | 367 | 18,9 |
| 45-49 | 19,5 | 41,9 | 55,0 | 62,8 | 71,3 | 9,5 | 338 | 19,1 |
| 20-49 | 12,5 | 33,2 | 46,8 | na | na | 18,0 | 2.855 | a |
| 25-49 | 13,7 | 34,4 | 47,3 | 57,3 | 68,7 | 10,9 | 2.146 | 20,5 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| 15-19 | 0,0 | na | na | na | na | 94,6 | 326 | a |
| 20-24 | 0,0 | 3,5 | 12,0 | na | na | 76,4 | 285 | a |
| 25-29 | 0,0 | 9,2 | 17,9 | 27,6 | 45,3 | 42,1 | 246 | a |
| 30-34 | 0,0 | 5,7 | 16,4 | 27,1 | 39,4 | 20,0 | 177 | 26,7 |
| 35-39 | 0,0 | 11,9 | 20,0 | 29,8 | 42,6 | 8,1 | 210 | 26,6 |
| 40-44 | 0,0 | 8,7 | 19,4 | 29,9 | 38,6 | 3,7 | 164 | 27,2 |
| 45-49 | 0,0 | 13,3 | 22,7 | 33,8 | 45,6 | 6,2 | 150 | 26,2 |
| 20-49 | 0,0 | 8,3 | 17,5 | na | na | 31,6 | 1.231 | a |
| 25-49 | 0,0 | 9,7 | 19,1 | 29,4 | 42,5 | 18,1 | 946 | a |
| 20-59 | 0,0 | 7,2 | 16,9 | na | na | 26,9 | 1.499 | a |
| 25-59 | 0,0 | 8,1 | 18,1 | 29,8 | 45,1 | 15,2 | 1.214 | a |

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad a la cual la persona entrevistada comenzó a vivir con su primera pareja.
na = No aplicable debido a truncamiento.
a = Omitida porque menos del 50 por ciento de las personas entrevistadas se unieron antes de cumplir la edad inferior del grupo de edad

Los hombres entran en la primera unión a una edad mucha más tardía que las mujeres: entre los hombres del grupo 25-39 años, l 42% de ellos son todavía solteros. La edad mediana a la primera unión es de alrededor 27 años para los hombres de 30-44 años. Entre los hombres de 20 a 49 años, el 18% estaba en unión antes de los 20 años. Al igual que las mujeres, el porcentaje de hombres casados antes de ciertas edades exactas sugieren una tendencia creciente de la edad a la primera unión. Sin embargo, no se ha constatado ninguna modificación de esta edad de entrada en unión de acuerdo a las generaciones: la edad media todavía está alrededor de 27 años, independientemente de cualquiera que sea la generación.

El Cuadro 4.4 y la Gráfica 4.2 muestran las edades medianas a la primera unión para las mujeres de 25-49 años según ciertas características socio-demográficas. La zona y la región de residencia influyen sobre el calendario al primer matrimonio. Las mujeres de la zona urbana se casan más tarde que aquéllas de la zona rural (21,0 años contra 19,9 años). Entre las regiones, hay una diferencia de un año: la edad mediana en la Región Insular es 21,2 años y 20,2 años para la Región Continental. Del mismo modo, la edad al primer matrimonio tiene una alta correlación con el nivel de instrucción: la edad mediana aumenta de 17,2 años entre las mujeres sin instrucción a 19,8 años para las que tienen el nivel de primaria y a 21,4 años para las del nivel secundario. Por último, la edad mediana a la primera unión aumenta con el nivel de bienestar económico, desde 18,6 años para las mujeres pertenecientes a los hogares más pobres hasta alcanzar el máximo de 21,7 en las mujeres pertenecientes a los hogares quintil medio y reducir un año entre las mujeres pertenecientes a los hogares más ricos (20,6 años).

Cuadro 4.4 Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20-49 y 25-49 años según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica sociodemográfica | Edad de la mujer | |
|---|---|---|
| | 20-49 | 25-49 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | a | 21,0 |
| Rural | 19,8 | 19,9 |
| **Región** | | |
| Insular | a | 21,2 |
| Continental | a | 20,2 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 17,4 | 17,2 |
| Primaria | 19,7 | 19,8 |
| Secundaria | a | 21,4 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 18,9 | 18,6 |
| Segundo | a | 21,3 |
| Intermedio | a | 21,7 |
| Cuarto | a | 20,3 |
| Superior | a | 20,6 |
| Total | a | 20,5 |

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad a la cual la persona entrevistada comenzó a vivir con su primera pareja.
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las personas entrevistadas se han unido antes de cumplir la edad inferior del grupo de edad.

***Gráfica 4.2*** **Edad mediana al primer matrimonio de las mujeres de 15-49 años**

GUINEA ECUATORIAL 20.5
RESIDENCIA
Urbana 21.0
Rural 19.9
REGIÓN
Insular 21.2
Continental 20.2
EDUCACIÓN
Sin educación 17.2
Primaria 19.8
Secondaria 21.4
QUINTIL DE RIQUEZA
Inferior 18.6
Segundo 21.3
Intermedio 21.7
Cuarto 20.3
Superior 20.6
Edad (en años)
EDSGE-I 2011

## 4.4 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

En Guinea Ecuatorial, como determinante de la fecundidad, la edad a la primera relación sexual es tan importante como la edad al primer matrimonio, sin embargo, no produciéndose exclusivamente las relaciones sexuales dentro del contexto del primer matrimonio. Por esta razón, los encuestadores preguntaron a los encuestados sobre la edad a la cual tuvieron por primera vez las relaciones sexuales. En el Cuadro 4.5 se presentan las proporciones de mujeres y hombres que ya han tenido relaciones sexuales antes de alcanzar ciertas edades exactas, los porcentajes de aquellos que nunca han tenido relaciones sexuales y la edad mediana de la primera relación sexual, según la edad actual.

Cuadro 4.5  Edad a la primera relación sexual

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que tuvieron su primera relación sexual antes de edades exactas específicas, porcentaje que nunca han tenido relaciones sexuales y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad actual | Porcentaje que por primera vez tuvieron relaciones sexuales antes de la edad exacta: 15 | 18 | 20 | 22 | 25 | Porcentaje que nunca han tenido relaciones | Número de personas entrevistadas | Edad mediana a la primera relación sexual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MUJERES | | | | | | | | |
| 15-19 | 28,7 | na | na | na | na | 19,1 | 720 | a |
| 20-24 | 24,2 | 77,1 | 90,5 | na | na | 1,1 | 709 | 16,3 |
| 25-29 | 22,4 | 74,2 | 87,2 | 90,2 | 91,4 | 0,1 | 599 | 16,4 |
| 30-34 | 24,3 | 71,6 | 81,6 | 86,1 | 86,7 | 0,0 | 461 | 16,3 |
| 35-39 | 30,6 | 77,8 | 89,3 | 90,5 | 90,7 | 0,2 | 381 | 16,1 |
| 40-44 | 29,0 | 69,3 | 79,8 | 81,0 | 82,3 | 0,0 | 367 | 16,2 |
| 45-49 | 32,0 | 71,6 | 84,7 | 87,2 | 88,1 | 0,0 | 338 | 16,0 |
| 20-49 | 26,2 | 74,0 | 86,2 | na | na | 0,3 | 2.855 | 16,3 |
| 25-49 | 26,9 | 73,0 | 84,7 | 87,3 | 88,2 | 0,1 | 2.146 | 16,2 |
| 15-24 | 26,4 | na | na | na | na | 10,2 | 1.429 | a |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| 15-19 | 34,1 | na | na | na | na | 24,6 | 326 | a |
| 20-24 | 19,4 | 76,2 | 93,5 | na | na | 1,1 | 285 | 16,6 |
| 25-29 | 18,6 | 64,1 | 85,9 | 93,5 | 97,4 | 1,0 | 246 | 16,7 |
| 30-34 | 14,6 | 57,1 | 76,5 | 90,4 | 94,0 | 0,0 | 177 | 17,3 |
| 35-39 | 10,4 | 53,1 | 74,3 | 81,9 | 87,7 | 0,0 | 210 | 17,7 |
| 40-44 | 9,7 | 46,4 | 71,0 | 81,4 | 90,0 | 0,0 | 164 | 18,2 |
| 45-49 | 7,2 | 39,4 | 62,5 | 78,9 | 83,0 | 3,7 | 150 | 18,6 |
| 20-49 | 14,2 | 58,7 | 79,5 | na | na | 0,9 | 1.231 | 17,3 |
| 25-49 | 12,7 | 53,4 | 75,3 | 85,9 | 91,1 | 0,8 | 946 | 17,7 |
| 15-24 | 27,2 | na | na | na | na | 13,6 | 611 | a |
| 20-59 | 12,4 | 54,8 | 77,2 | na | na | 0,8 | 1.499 | 17,6 |
| 25-59 | 10,8 | 49,8 | 73,4 | 84,7 | 90,7 | 0,7 | 1.214 | 18,0 |

na = No aplicable debido a truncamiento.
a = Omitida porque menos del 50 por ciento de las personas entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior del grupo de edad

Antes de los 15 años, el 26% de las mujeres de 20-49 años ya habían tenido relaciones sexuales. Esta proporción es de 86% antes de alcanzar los 20 años. La edad mediana a las primeras relaciones sexuales en las mujeres de 20-49 años se estima en 16,3 años. Esta edad es significativamente inferior a la edad de entrada en el primer matrimonio (20,5 años). Además, no se observan cambios importantes de la edad a la primera relación sexual: 16 años entre las mujeres de 45 y 49 años y 16,3 años entre aquellas de 20-29 años. Además, sólo el 0,3% de las mujeres entre 20-49 años dijeron que nunca habían tenido relaciones sexuales (191% entre aquéllas del grupo 15-19). Cabe señalar que las mujeres tienen su primera relación sexual 4,2 años antes de su entrada al primer matrimonio (media de 16,3 años frente a 20,5 años, respectivamente).

Entre los hombres de 25-49 años, se observa que el 53% había tenido su primera relación sexual antes de los 18 años y el 91% antes de los 25 años. La edad mediana de los hombres de 25-49 años a la primera relación sexual se estima en 17,7 años, 1,4 años más tardíamente que las mujeres.

Además, de las generaciones mayores a los más jóvenes, se produjo un cambio significativo en la edad a la primera relación sexual: la edad media es de 18,6 años para los hombres de las generaciones mayores (45-49 años) y 16,6 años para las generaciones más jóvenes (20-24 años).

Estos resultados, esconden las diferencias según ciertas características socio-demográficas como se muestra en el Cuadro 4.6 en el que se presenta la edad mediana a la primera relación sexual para las mujeres y para los hombres. Las mujeres urbanas entran en la vida sexual un año más tarde que los de las zonas rurales (16,8 años frente a 15,8 años) (Gráfica 4.6). Las mujeres con alto nivel educativo empiezan a

ser sexualmente activas 2,5 años más tarde que los que no tienen nivel educativo (18,0 años frente a 15,5 años). Del mismo modo, las mujeres que viven en un hogar en el quintil más rico (17,0 años) comienzan su vida sexual más tarde 2.6 años más tarde que aquéllas de los hogares en el quintil más pobre (17.0 y 15,4 años, respectivamente). La diferencia en entrar en la vida sexual entre las dos regiones es de apenas 1,2 años: 17,2 en la Región Insular contra 16,0 años en la Región Continental.

Para los hombres, los resultados no muestran diferencias por área y región de residencia. Para los hombres de 25 a 59 años, la edad mediana de la primera relación sexual fue de 18,1 años en las zonas urbanas frente a 17,9 años en las zonas rurales. En cuanto a la región, la edad mediana de la primera relación sexual en la Región Insular es de 18,1 y de 18,0 años en la Región Continental.

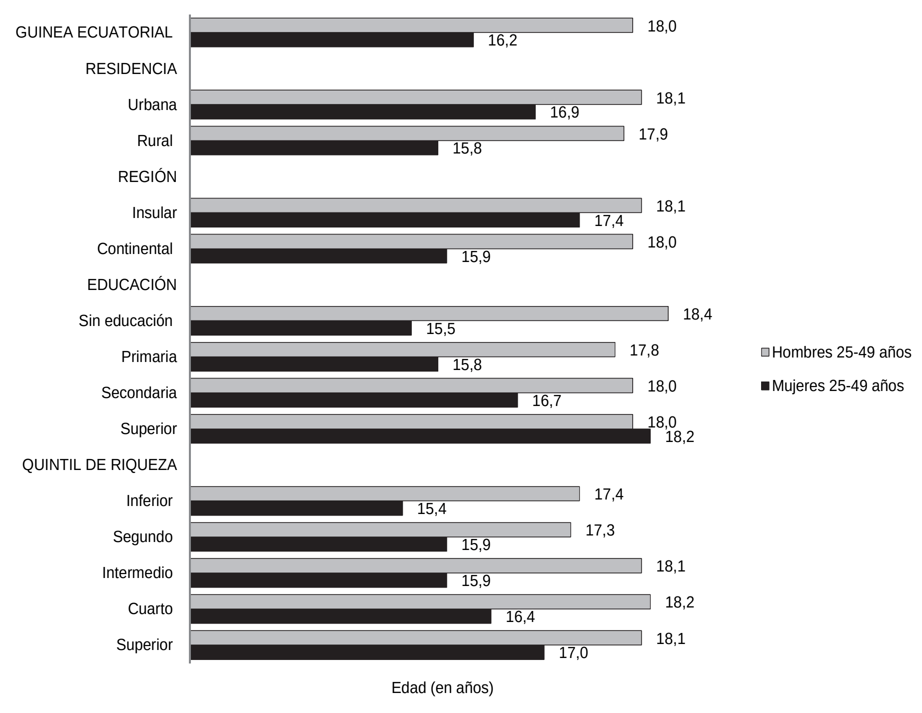
Según el nivel de educación, hay estancamiento por parte de los hombres en la edad mediana de la primera relación sexual alrededor de 18. Para los hombres de 25-59 años sin nivel de instrucción, la mediana a la primera relación sexual es 18,4 años frente a 17,8 años para aquellos con nivel primaria, y 18 años para aquellos con educación secundaria o superior. Los hombres de los hogares en el quintil más pobre (17,4 años) tienen su primera relación sexual a una edad ligeramente más temprana que aquellos de los hogares en el quintil más rico (17.4 y 18.1, respectivamente).

Cuadro 4.6 Edad mediana a la primera relación sexual

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20-49 y 25-49 años; y edad mediana a la primera relación sexual entre los hombres de 20-54[59] y 25-54[59] años, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Edad de la mujer | | Edad del hombre | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | 20-49 | 25-49 | 20-59 | 25-59 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 16,8 | 16,9 | 17,6 | 18,1 |
| Rural | 15,8 | 15,8 | 17,6 | 17,9 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 17,2 | 17,4 | 17,6 | 18,1 |
| Continental | 16,0 | 15,9 | 17,6 | 18,0 |
| **Educación** | | | | |
| Sin educación | 15,5 | 15,5 | 18,4 | 18,4 |
| Primaria | 15,8 | 15,8 | 17,6 | 17,8 |
| Secundaria | 16,6 | 16,7 | 17,5 | 18,0 |
| Superior | 18,0 | 18,2 | 17,6 | 18,0 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | 15,4 | 15,4 | 17,5 | 17,4 |
| Segundo | 16,0 | 15,9 | 17,2 | 17,3 |
| Intermedio | 16,1 | 15,9 | 17,9 | 18,1 |
| Cuarto | 16,3 | 16,4 | 17,8 | 18,2 |
| Superior | 17,0 | 17,0 | 17,6 | 18,1 |
| Total | 16,3 | 16,2 | 17,6 | 18,0 |

## *Gráfica 4.3* Edad mediana de las mujeres y de los hombres a la primera relación sexual




EDSGE-I 2011

## 4.5 ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE

La frecuencia de las relaciones sexuales es un factor determinante de la exposición al riesgo de embarazo, especialmente en sociedades donde el uso de anticonceptivos sigue siendo escaso, como es el caso de Guinea Ecuatorial. El Cuadro 4.7.1 presenta los resultados de la actividad sexual de las mujeres de 15-49 años, específicamente cuando la mujer tuvo las últimas relaciones sexuales. En general, aproximadamente seis de cada diez mujeres (58%) informaron que su última relación sexual ha tenido lugar recientemente, es decir, durante las cuatro semanas anteriores a la encuesta. El 29% tuvieron su última relación sexual en el último año (sin incluir las últimas cuatro semanas). Las que llevaban más de un año sin mantener relaciones sexuales alcanzan el 9%. Sólo el 4% de las mujeres nunca habían tenido relaciones sexuales, especialmente las mujeres de 15-19 años (19%) y las mujeres solteras (14%).

La proporción de mujeres sexualmente activas en el momento de la encuesta aumenta con la edad, desde un mínimo del 36% en el grupo 15-19 años (edad a la cual 19% nunca han tenido relaciones sexuales), al 58% en el grupo 20-24 años y a un máximo del 71% en 35-39 años. En cuanto a la situación matrimonial, los resultados muestran que la actividad sexual es relativamente alta entre las mujeres solteras (38% tuvieron relaciones en las últimas cuatro semanas) e incluso entre las mujeres separadas de sus parejas (41%). Sin embargo, siete de cada diez mujeres casadas (70%) estaban sexualmente activas y el 23% tuvieron su última relación sexual a lo largo de los últimos 12 meses.

Además, la duración de la unión parece influenciar ligeramente la actividad sexual reciente. Entre las mujeres que han estado casadas solo una vez, la proporción de mujeres sexualmente activas varía desde el 67% en las mujeres cuya duración del matrimonio se sitúa entre 0 y 4 años, a 78% en aquéllas que están en unión desde hace 15-19 años y 65% en aquéllas en unión desde hace 25 años o más. Entre las mujeres casadas más de una se observa que el 75% de ellas eran sexualmente activas en el momento de la encuesta y un 20% adicional lo fueron en los 12 meses precedentes a la encuesta.

Además, las mujeres con un buen nivel de estudios se declararon ligeramente más activas sexualmente (60%) que aquéllas sin educación (57%). El patrón por quintil de riqueza no es claro. El 45% de las mujeres en los hogares del segundo quintil tuvieron relaciones sexuales en las últimas cuatro semanas en comparación con alrededor del 60% en los otros quintiles.

Cuadro 4.7.1 Actividad sexual reciente: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por momento de la última relación sexual, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Momento de la última relación sexual | | | | Nunca han tenido relaciones sexuales | Total | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En las últimas 4 semanas | En el último año[1] | Hace un año o más | Sin información | | | |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 35,6 | 37,0 | 7,9 | 0,5 | 19,1 | 100,0 | 720 |
| 20-24 | 58,4 | 31,9 | 7,0 | 1,5 | 1,1 | 100,0 | 709 |
| 25-29 | 64,7 | 27,1 | 7,8 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 599 |
| 30-34 | 66,6 | 23,5 | 8,5 | 1,4 | 0,0 | 100,0 | 461 |
| 35-39 | 70,8 | 17,7 | 9,9 | 1,4 | 0,2 | 100,0 | 381 |
| 40-44 | 59,0 | 28,5 | 12,3 | 0,3 | 0,0 | 100,0 | 367 |
| 45-49 | 61,6 | 25,7 | 12,0 | 0,7 | 0,0 | 100,0 | 338 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Nunca en unión | 38,3 | 38,1 | 8,8 | 1,0 | 13,8 | 100,0 | 1.063 |
| Casada/unida | 69,7 | 22,5 | 7,0 | 0,8 | 0,0 | 100,0 | 2.169 |
| Divorciada/separada/viuda | 41,0 | 37,8 | 20,2 | 1,0 | 0,0 | 100,0 | 343 |
| **Duración de la relación marital[2]** | | | | | | | |
| 0-4 años | 66,9 | 26,2 | 6,2 | 0,7 | 0,0 | 100,0 | 541 |
| 5-9 años | 66,3 | 23,0 | 10,3 | 0,4 | 0,0 | 100,0 | 379 |
| 10-14 años | 66,7 | 23,8 | 8,4 | 1,1 | 0,0 | 100,0 | 259 |
| 15-19 años | 77,5 | 12,4 | 10,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 143 |
| 20-24 años | 74,6 | 19,6 | 5,8 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 117 |
| 25+ años | 65,0 | 26,2 | 7,4 | 1,4 | 0,0 | 100,0 | 207 |
| En unión más de una vez | 75,0 | 19,5 | 4,1 | 1,4 | 0,0 | 100,0 | 523 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 59,3 | 26,7 | 7,2 | 0,9 | 6,0 | 100,0 | 1.819 |
| Rural | 55,8 | 30,6 | 10,5 | 0,9 | 2,1 | 100,0 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 61,1 | 26,1 | 6,2 | 0,5 | 6,2 | 100,0 | 938 |
| Continental | 56,4 | 29,5 | 9,8 | 1,0 | 3,4 | 100,0 | 2.637 |
| **Educación** | | | | | | | |
| Sin educación | 57,4 | 26,8 | 14,7 | 1,1 | 0,0 | 100,0 | 279 |
| Primaria | 58,4 | 26,2 | 10,1 | 0,8 | 4,5 | 100,0 | 1.171 |
| Secundaria | 57,0 | 30,0 | 7,6 | 0,9 | 4,4 | 100,0 | 1.977 |
| Superior | 60,0 | 31,5 | 3,9 | 0,7 | 4,0 | 100,0 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 59,2 | 25,2 | 12,8 | 0,6 | 2,2 | 100,0 | 371 |
| Segundo | 45,0 | 39,9 | 11,6 | 1,0 | 2,5 | 100,0 | 470 |
| Intermedio | 57,1 | 31,9 | 9,5 | 0,5 | 0,9 | 100,0 | 547 |
| Cuarto | 59,8 | 26,8 | 8,4 | 1,4 | 3,5 | 100,0 | 947 |
| Superior | 60,4 | 25,2 | 6,5 | 0,7 | 7,1 | 100,0 | 1.240 |
| Total | 57,6 | 28,6 | 8,8 | 0,9 | 4,1 | 100,0 | 3.575 |

[1] Excluye las mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas
[2] Excluye las mujeres que no están actualmente casadas/unidas

En el momento de la encuesta, 64% de los hombres de 15 a 49 años se declararon activos sexualmente y 6% de ellos nunca habían tenido relaciones sexuales (Cuadro 4.7.2). Para el 24% de los hombres, las relaciones sexuales tuvieron lugar por última vez entre 1 a 11 meses antes a la encuesta. El porcentaje de hombres activos sexualmente aumenta con la edad, pasa de 31 años para el grupo de edad 15-19 años a 76% para el grupo de edad 30-34 años para situarse en 69% para el grupo de edad 45-49 años. Además, la actividad sexual de los hombre es más alta en las zonas rurales (66%) que en las zonas urbanas (62%) y el nivel es casi el mismo en la Región Insular como en la Región Continental (61% y 60% respectivamente). La proporción de hombres que se declararon activos sexualmente aumenta considerablemente con el nivel de estudios al pasar del 55% entre los hombres sin educación al 77 por ciento entre aquellos con educación superior. El nivel de actividad sexual se asocia negativamente al nivel del bienestar económico.

Cuadro 4.7.2 Actividad sexual reciente: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por momento de la última relación sexual, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Momento de la última relación sexual | | | | Nunca han tenido relaciones sexuales | Total | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En las últimas 4 semanas | En el último año[1] | Hace un año o más | Sin información | | | |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 31,4 | 31,7 | 12,1 | 0,1 | 24,6 | 100,0 | 326 |
| 20-24 | 71,2 | 20,6 | 7,0 | 0,2 | 1,1 | 100,0 | 285 |
| 25-29 | 70,2 | 24,4 | 4,2 | 0,1 | 1,0 | 100,0 | 246 |
| 30-34 | 75,5 | 21,5 | 2,7 | 0,3 | 0,0 | 100,0 | 177 |
| 35-39 | 74,8 | 23,3 | 1,9 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 210 |
| 40-44 | 73,6 | 19,1 | 4,2 | 3,1 | 0,0 | 100,0 | 164 |
| 45-49 | 69,4 | 22,3 | 4,2 | 0,4 | 3,7 | 100,0 | 150 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Nunca en unión | 47,9 | 28,6 | 10,4 | 0,0 | 13,1 | 100,0 | 697 |
| Casado/unido | 78,5 | 18,7 | 1,8 | 0,9 | 0,0 | 100,0 | 748 |
| Divorciado/separado/viudo | 64,4 | 30,3 | 5,0 | 0,3 | 0,0 | 100,0 | 112 |
| **Duración de la relación marital[2]** | | | | | | | |
| 0-4 años | 72,6 | 25,0 | 2,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 162 |
| 5-9 años | 81,1 | 17,5 | 1,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 91 |
| 10-14 años | 77,0 | 16,0 | 3,8 | 3,3 | 0,0 | 100,0 | 95 |
| 15-19 años | 80,9 | 17,2 | 1,8 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 35 |
| 20-24 años | 73,3 | 15,8 | 1,9 | 9,0 | 0,0 | 100,0 | 29 |
| 25+ años | 58,3 | 32,0 | 9,7 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 27 |
| En unión más de una vez | 83,3 | 15,9 | 0,4 | 0,4 | 0,0 | 100,0 | 309 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 62,1 | 23,9 | 6,3 | 0,2 | 7,5 | 100,0 | 904 |
| Rural | 66,1 | 24,0 | 5,4 | 0,9 | 3,6 | 100,0 | 654 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 60,5 | 27,2 | 5,3 | 0,4 | 6,5 | 100,0 | 495 |
| Continental | 65,3 | 22,5 | 6,2 | 0,5 | 5,5 | 100,0 | 1.062 |
| **Educación** | | | | | | | |
| Sin educación | 55,1 | 21,1 | 15,8 | 4,4 | 3,7 | 100,0 | 59 |
| Primaria | 53,0 | 21,7 | 9,6 | 1,1 | 14,5 | 100,0 | 258 |
| Secundaria | 64,7 | 26,0 | 4,9 | 0,1 | 4,4 | 100,0 | 1.059 |
| Superior | 76,6 | 16,5 | 3,4 | 0,7 | 2,8 | 100,0 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 71,3 | 17,7 | 9,3 | 0,0 | 1,7 | 100,0 | 151 |
| Segundo | 52,8 | 35,9 | 4,8 | 1,7 | 4,7 | 100,0 | 170 |
| Intermedio | 66,9 | 24,5 | 4,4 | 1,2 | 2,9 | 100,0 | 207 |
| Cuarto | 64,6 | 22,2 | 5,6 | 0,1 | 7,4 | 100,0 | 420 |
| Superior | 63,3 | 23,3 | 6,0 | 0,3 | 7,1 | 100,0 | 609 |
| Total 15-49 | 63,8 | 24,0 | 5,9 | 0,5 | 5,8 | 100,0 | 1.557 |
| 50-59 | 75,7 | 17,1 | 4,9 | 1,9 | 0,3 | 100,0 | 268 |
| Total 15-59 | 65,5 | 23,0 | 5,8 | 0,7 | 5,0 | 100,0 | 1.825 |

[1] Excluye los hombres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas.
[2] Excluye los hombres que no están actualmente casados/unidos.

# FECUNDIDAD 5

**Principales resultados**

- La fecundidad de las mujeres sigue siendo elevada, ya que la Tasa Global de Fecundidad (TGF) se estima en 5,1 hijos por mujer.
- La fecundidad temprana sigue siendo elevada, con una tasa de 176 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15-19 años.
- La Tasa de Fecundidad General (TFG) se estima en 181 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil.
- La tasa bruta de natalidad (TBN) se estima en 36 nacimientos por cada 1.000 personas.
- Las mujeres sin educación tienen en promedio 3,0 hijos más que las que tienen un alto nivel de educación.
- Del mismo modo, las mujeres de los hogares más pobres tienen 2,4 hijos más que las que pertenecen a los hogares más ricos (6,7 frente a 4,3).
- Más del 20% de nacimientos se produjeron después de un corto intervalo intergenésico (menos de 24 meses).
- Más de dos adolescentes de cada 5 (43%) ya han iniciado su vida reproductiva: el 37% han tenido al menos un hijo y el 6% están embarazadas de su primer hijo.

El presente capítulo está consagrado al análisis de los datos sobre la fecundidad recopilados durante la EDSGE I-2011. La información recogida sobre el historial genético fue utilizada para estimar el nivel actual de la fecundidad, de resaltar las tendencias y poner en evidencia los diferenciales de la fecundidad según ciertas características socio-demográficas. Por otra parte, este capítulo presenta también los resultados sobre la edad al primer nacimiento y el intervalo intergenésico. El análisis sobre la fecundidad de adolescentes y la menopausia completan el capítulo.

Durante la entrevista, la encuestadora formuló ciertas preguntas relativas al número total de hijos nacidos vivos por cada mujer distinguiendo los niños de las niñas, los que vivían con su madre y los que viven lejos, los que están vivos de los que están muertos. A continuación, la encuestadora reconstituía juntamente con la encuestada la historia completa de sus partos, empezando por el más antiguo y anotando el tipo de parto (simple o múltiple), el sexo, la fecha del parto y el estado del recién nacido (vivo o muerto). Para los niños vivos, la encuestadora anotaba su edad y para los niños fallecidos, anotaba la fecha del fallecimiento. Al final de la entrevista la encuestadora comparaba el número total de niños declarados con el número de niños constatados en el registro de partos para asegurar la consistencia de los datos.

Debido a que se trata de una encuesta retrospectiva, los datos recolectados se utilizan para estimar no sólo el nivel de la fecundidad en el período actual, sino también las tendencias de la fecundidad en los últimos 20 años antes de la encuesta. A pesar de la organización puesta en marcha para lograr los objetivos de la encuesta (incluida la formación, las instrucciones dadas al personal de campo y los controles efectuados en todos los niveles), los datos recolectados pueden estar sujetos a diferentes tipos de errores. Estos errores son principalmente los inherentes a los estudios retrospectivos, especialmente:

- El **subregistro de nacimientos**, en particular la omisión de los niños que viven en otros lugares; y los que mueren muy jóvenes, a pocas horas o días después del nacimiento, lo que puede llevar a una subestimación de los niveles de fecundidad.

- La **inexactitud de las declaraciones de la fecha de nacimiento y/o edad**, en especial atracción por años de nacimiento o edades cumplidas redondeadas, lo que puede llevar a una subestimación o sobreestimación de la fecundidad en determinadas edades y/o para ciertos períodos.

- El **sesgo de supervivencia selectiva o el efecto de selectividad**. De hecho, las mujeres encuestadas son aquéllas supervivientes. Suponiendo que la fecundidad de las mujeres que murieron antes de la encuesta es diferente de la de las sobrevivientes, los niveles de fecundidad obtenidos estarían ligeramente sesgados.

Además, la información puede verse afectada también por errores de clasificación de las fechas de nacimiento de los niños nacidos desde el año 2006, transferidos a los años precedentes. Estas transferencias de los años de nacimientos se notan en algunas EDS, las cuales son a veces efectuadas por encuestadores para evitar hacer preguntas sobre la salud de los niños con la edad límite para la elegibilidad (nacidos en 2006 en el caso de la EDSGE-I 2011). Se constata que la transferencia de nacimientos se produjo en 2006, cuyas fechas fueron atribuidas en el registro de 2005. Sin embargo, estas mezclas son bastantes insignificantes, tanto que no podrían afectar los niveles actuales de fecundidad calculados en los últimos tres años.

## 5.1 NIVEL DE FECUNDIDAD Y FECUNDIDAD DIFERENCIAL

El nivel de fecundidad se mide por las tasas de fecundidad por grupos de edad y el índice sintético de fecundidad (ISF) o tasa global de fecundidad (TGF). Las tasas de fecundidad por grupos de edad se calculan dividiendo los nacimientos vivos de mujeres de cada grupo de edad, por el total de mujeres del grupo de edad correspondiente. En cuanto a la TGF, esta se obtiene a partir de la fecundidad acumulada por edad. La TGF mide el promedio de niños nacidos vivos que tendría una mujer al final de su vida reproductiva si las condiciones y el nivel actual de reproductividad se mantienen invariables. Las tasas presentadas aquí fueron calculadas para un periodo de tres años anteriores a la encuesta a fin de poder proporcionar indicadores de reproductividad los más recientes posibles, minimizar los errores de sondeo y evitar al máximo los problemas de transferencias de datos de ciertos nacimientos.

El Cuadro 5.1 presenta cuatro indicadores para medir el nivel de reproducción: la tasa de fecundidad por grupos de edad, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para los tres años anteriores a la encuesta, la Tasa de Fecundidad General (TFG) y la Tasa Bruta de Nacimientos (TBN). Estos indicadores se presentan para cada lugar de residencia.

Cuadro 5.1 Fecundidad actual

Tasas específicas por edad y tasa global de fecundidad, tasa general de fecundidad y tasa bruta de natalidad para los tres años anteriores a la encuesta, por zona de residencia urbana-rural, Guinea Ecuatorial 2011

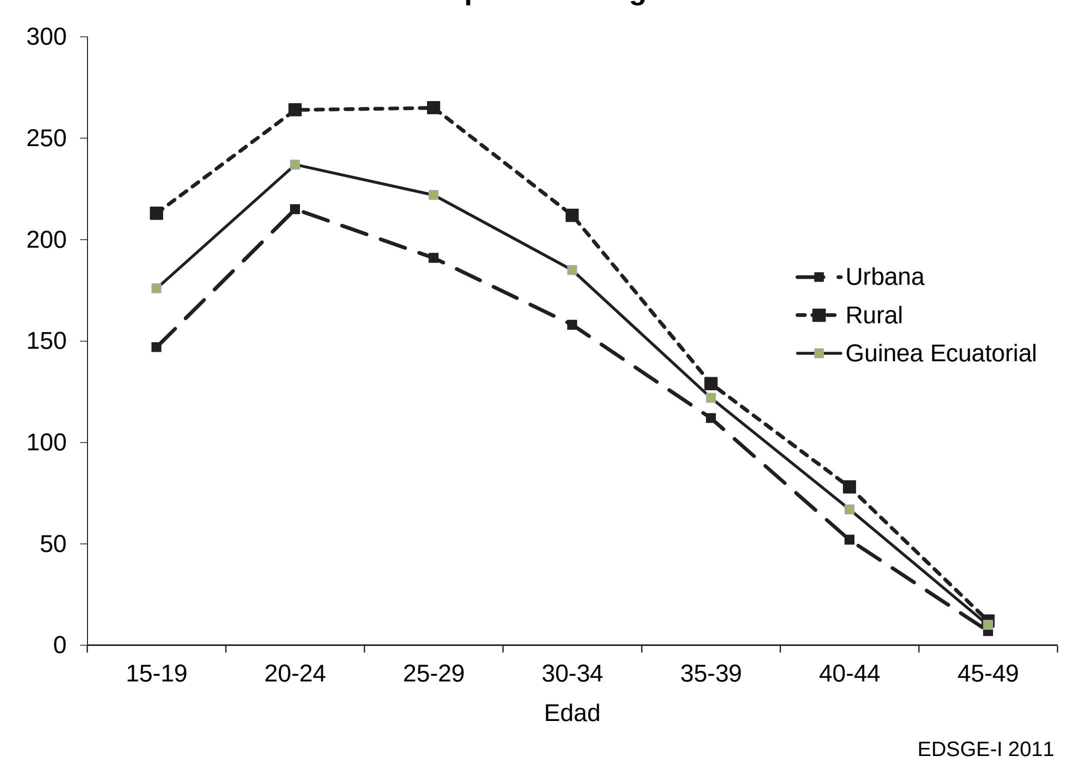
| Grupo de edad | Residencia | | |
|---|---|---|---|
| | Urbana | Rural | Total |
| 15-19 | 147 | 213 | 176 |
| 20-24 | 215 | 264 | 237 |
| 25-29 | 191 | 265 | 222 |
| 30-34 | 158 | 212 | 185 |
| 35-39 | 112 | 129 | 122 |
| 40-44 | 52 | 78 | 67 |
| 45-49 | 7 | 12 | 10 |
| TGF (15-49) | 4,4 | 5,9 | 5,1 |
| TFG | 161 | 201 | 181 |
| TBN | 36,5 | 36,0 | 36,3 |

Notas: Las tasas específicas de fecundidad por edad están expresadas por 1.000 mujeres. Las tasas para el grupo 45-49 pueden estar ligeramente sesgadas debido a truncamiento. Las tasas son para el período 1-36 meses antes de la encuesta.
Tasa global de fecundidad: expresada en nacimientos por mujer.
Tasa de fecundidad general: expresada en nacimientos por 1.000 mujeres en edad 15-44.
Tasa bruta de natalidad: expresada en nacimientos por 1.000 habitantes

En Guinea Ecuatorial, la fecundidad en las mujeres sigue siendo alta, dado que el promedio de hijos de las mujeres al final de su vida fecunda es de 5,1. En efecto, el Cuadro 5.1, ilustrado por la Gráfica 5.1, muestra que las tasas de fecundidad por edad siguen un clásico esquema observado en los países con una alta fecundidad: una fecundidad precoz elevada (176‰ entre 15-19 años) que aumenta muy rápidamente hasta alcanzar un máximo en 20-24 años (237‰) y que se mantiene en un nivel relativamente elevado hasta los 30-34 años donde la tasa se sitúa todavía en 185‰. A partir de los 35 años, se constata una baja importante del nivel de fecundidad y es a los 45-49 años que la tasa de fecundidad es más baja (10‰).

Si se tienen en cuenta los resultados por lugar de residencia, se observa que en todas las edades las mujeres de las zonas rurales tienen una fecundidad mucha más elevada que las mujeres de las zonas urbanas. De hecho, en las zonas rurales, la fecundidad es mucho más precoz dado que a los 15-19 años, la tasa se estima en 213‰ frente a 147‰ en las zonas urbanas. La TGF resultante (o índice sintético de fecundidad) resultante se estima en 5,9 hijos por mujer en las zonas rurales frente a 4,4 en las zonas urbanas. Las mujeres rurales dan a luz, en promedio, 1,5 hijos más que las mujeres en las zonas urbanas. Esta diferencia en los niveles de fecundidad entre las zonas urbanas y rurales se observa en todas las edades, especialmente entre las mujeres menores de 35 años.

***Gráfica 5.1*** **Fecundidad por edad según zona de residencia**




El Cuadro 5.2 muestra el número promedio de hijos por mujer (TGF) según ciertas características socio-demográficas. También presenta el porcentaje de mujeres de 15-49 años embarazadas en el momento de la encuesta y el número promedio de hijos nacidos vivos de mujeres de 40-49 años. El nivel de educación de las mujeres y la situación económica de la familia afectan de manera significativa el nivel de fecundidad. Además, hay una fuerte correlación negativa, por un lado, entre la fecundidad y la educación; Y en segundo lugar, entre la fecundidad y el bienestar económico. En efecto, la fecundidad disminuye regularmente cuando el nivel de formación y el bienestar aumentan. Por lo mismo, las mujeres sin educación tienen en promedio tres hijos más que las que han alcanzado un alto nivel de estudios (TGF de 6,7 frente 3,7). Del mismo modo, el promedio de hijos por mujer disminuye de los hogares más pobres a los hogares más ricos de 6,7 a 4,3 hijos, siendo 2,4 hijos la diferencia. Además, la TGF varía considerablemente por región y se observa una diferencia de 1,1 niños entre la Región Insular (4,3 hijos) y la Región Continental (5,4 hijos).

En el Cuadro 5.2 también figura el número promedio de hijos nacidos vivos de las mujeres de 40-49 años, número correspondiente a la descendencia final. A diferencia de la TGF (que mide la fecundidad actual de las mujeres de 15 49 años), este índice es el resultado de la fecundidad pasada de las mujeres encuestadas que llegan al final de sus vidas fértiles. En una población donde la fecundidad permanece constante, la descendencia final tiende a estar más cerca de la TGF. En cambio, una TGF inferior al número promedio de hijos por mujer al final de la vida reproductiva, indica una tendencia a la baja de la fecundidad.

Cuadro 5.2 Fecundidad según características seleccionadas

Tasa global de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta, porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, y número promedio de nacidos vivos a mujeres de 40-49 años, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Tasa global de fecundidad | Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas | Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 |
|---|---|---|---|
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 4,4 | 7,7 | 5,4 |
| Rural | 5,9 | 10,4 | 6,0 |
| **Región** | | | |
| Insular | 4,3 | 8,4 | 5,0 |
| Continental | 5,4 | 9,2 | 6,0 |
| **Educación** | | | |
| Sin educación | 6,7 | 5,7 | 5,8 |
| Primaria | 5,7 | 8,4 | 6,0 |
| Secundaria | 4,9 | 9,8 | 5,4 |
| Superior | 3,7 | 9,1 | 3,8 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 6,7 | 10,7 | 5,6 |
| Segundo | 5,6 | 8,9 | 6,0 |
| Intermedio | 5,9 | 11,0 | 6,0 |
| Cuarto | 5,0 | 8,6 | 5,9 |
| Superior | 4,3 | 7,9 | 5,5 |
| Total | 5,1 | 9,0 | 5,8 |

Nota: Las tasas globales de fecundidad se refieren al período de 1-36 meses que precedieron la encuesta.

En Guinea Ecuatorial, la diferencia entre la Tasa General de Fecundidad (5,1) y la descendencia (5,8), es de 0,7 hijos, bastante importante para sugerir una tendencia a la baja (Cuadro 5.1). Las mayores diferencias entre estos dos índices se observan entre las mujeres urbanas (1,0), las mujeres de ambas regiones (0,7 en la Región Insular y de 0,6 en el Continente), en las mujeres del nivel secundario (0,5), y entre las mujeres en los hogares más ricos (quintiles cuarto y quinto, respectivamente 0,9 y 1,2). Es así que entre estas mujeres el nivel de fecundidad sería más probable que disminuya. Sin embargo, es claro que las mujeres sin educación y las que pertenecen a los hogares más pobres (primer quintil) no siguen la misma tendencia: la fecundidad, al parecer, aumentó en ambos grupos de mujeres. En efecto, la TGF es ligeramente mayor que la descendencia de las mujeres de 40-49 años, lo que podría sugerir un calendario para la fecundidad más precoz entre las generaciones más jóvenes. Además, el nivel de fecundidad parece invariable entre las mujeres rurales, entre aquéllas con mayores niveles de educación y las que pertenecen al quintil medio de bienestar de los hogares en los que no existe una diferencia notable entre los dos indicadores.

El Cuadro 5.2 también proporciona el porcentaje de mujeres que se declararon embarazadas en el momento de la encuesta. Cabe señalar que esta no es la proporción exacta de las mujeres que están embarazadas en la medida en que las encuestadas que tienen poco tiempo de embarazo y no lo saben de paso no declaran su estado, el cual es probablemente el caso para las mujeres sin educación. A nivel nacional, se encuentra que el 9% de las mujeres declararon estar embarazadas. Las proporciones de mujeres embarazadas generalmente siguen las mismas variaciones que la TGF de acuerdo a las diferentes características socio-demográficas, con la excepción de la proporción de mujeres embarazadas en el quintil medio (11%) que es mayor que las del primer y segundo quintil. Además, hay una fuerte correlación negativa entre el nivel de educación y el porcentaje de mujeres embarazadas en el momento de la encuesta.

## 5.2 TENDENCIAS DE LA FECUNDIDAD

Los datos recolectados durante la encuesta también permiten mostrar las pasadas tendencias de la fecundidad a partir de las tasas de fecundidad de los grupos de edades de las mujeres, por períodos quinquenales anteriores a la encuesta (Cuadro 5.1 y Gráfica 5.2).

Cuadro 5.3 Tendencia de las tasas específicas de fecundidad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Guinea Ecuatorial 2011

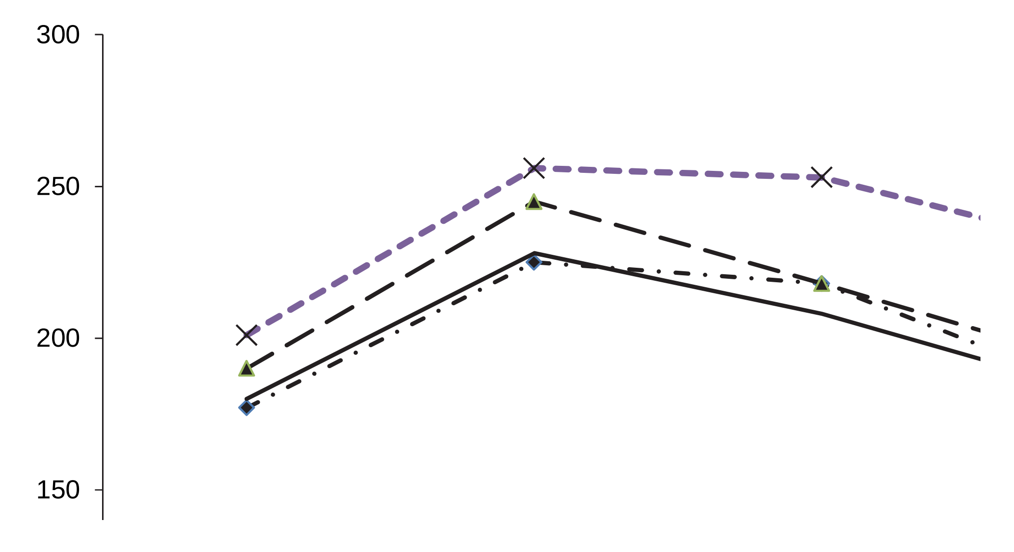
| Edad de la madre al nacimiento | Número de años antes de la encuesta | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 0-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 |
| 15-19 | 177 | 180 | 190 | 201 |
| 20-24 | 225 | 228 | 245 | 256 |
| 25-29 | 218 | 208 | 218 | 253 |
| 30-34 | 181 | 181 | 190 | [229] |
| 35-39 | 113 | 128 | [181] | |
| 40-44 | 56 | [64] | | |
| 45-49 | [9] | | | |

Nota: Las tasas específicas de fecundidad por edad están expresadas por 1.000 mujeres. Las tasas entre corchetes están truncadas. Las tasas excluyen el mes de la entrevista.

Cabe señalar que en todos los grupos de edad, las tasas de fecundidad han disminuido de manera regular desde los períodos más antiguos hasta los más recientes. Por ejemplo, para el grupo de edad de 15-19 años, la tasa de fecundidad estimada en 201‰ hace 15-19 años, se redujo en aproximadamente un 5,5% en términos relativos a 10-14 años antes de la encuesta (190‰), y luego cayó en un 5,2% en el período 5-9 años antes de la encuesta (180‰), para situarse en 177‰ en los últimos 5 años.

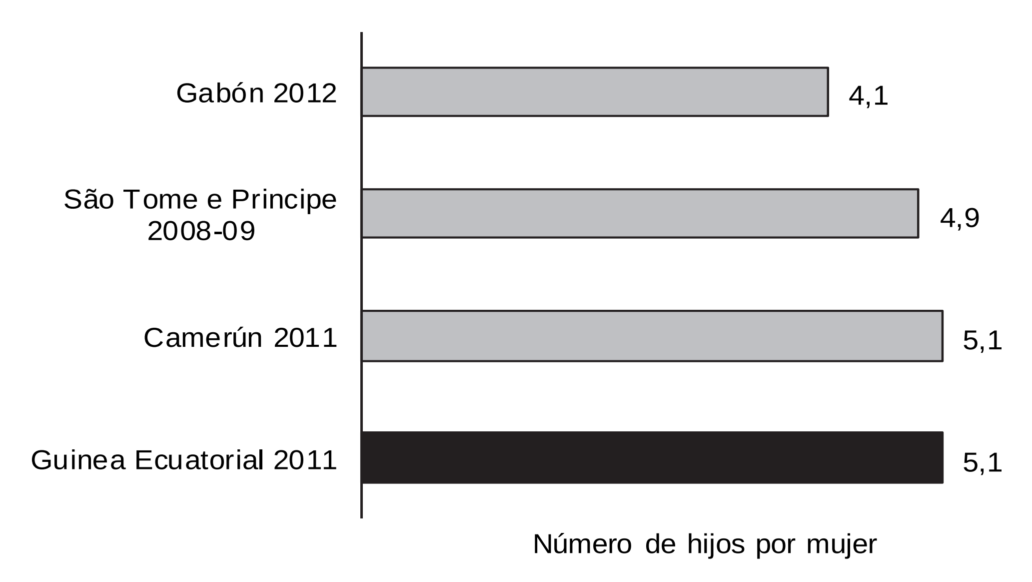
La comparación de los períodos 10-14 años, 5-9 años y 0-4 años antes de la encuesta revela una variación menor entre las mujeres de 15-24 años. En cambio, la tasa de fecundidad de las mujeres en el grupo de edad de 25-34 años están estancados entre 10-14 años, 5-9 años y 0-4 años antes de la EDSGE-I 2011, cuando claramente disminuyó para el grupo de edad de 35-44 años durante los mismos períodos. La comparación de las curvas también destaca tasas más bajas de todas las edades —excepto en el grupo de 25-29 años— entre el último período (0-4 años antes de la encuesta) y los períodos anteriores, especialmente el más antiguo (15 -19 años).

***Gráfica 5.2*** **Tasa de fecundidad por edad para períodos de 5 años anteriores a la EDSGE-I 2011**




Por otra parte, comparando la tasa de fecundidad de Guinea Ecuatorial con los países vecinos, se constata que es la más elevada con la de Camerún, y que Gabón tiene la tasa más baja, como se muestra en la Gráfica 5.3.

***Gráfica 5.3* Tasa de fecundidad en Guinea Ecuatorial y en los países vecinos**




## 5.3 PARIDAD Y ESTERILIDAD PRIMARIA

Los datos de la encuesta han permitido calcular la distribución de las mujeres según el número total de hijos nacidos vivos tenidos durante su vida fecunda así como las paridades medias por grupos de edad. El Cuadro 5.4 presenta las paridades para el total de mujeres y para las mujeres actualmente casadas/unidas.

Durante la encuesta, a las mujeres se les hizo una serie de preguntas para determinar el número total de hijos que han tenido en sus vidas. Los resultados han permitido calcular los promedios por grupo de edad, para todas las mujeres y las mujeres casadas/unidas.

El Cuadro 5.4 muestra la distribución de todas las mujeres y de las mujeres actualmente en unión según el número de hijos que han traído al mundo. En Guinea Ecuatorial, el 20% de todas las mujeres (una mujer de cada cinco) y sólo el 8% de aquellas en unión nunca habían tenido un hijo nacido vivo. Por lo general, las mujeres que están voluntariamente sin hijos son relativamente pocas. Por lo tanto, las mujeres de paridad cero actualmente casadas y de edades comprendidas entre los 45 y los 49 años, edad en la que la probabilidad de tener un primer hijo es muy baja, permiten estimar el nivel de esterilidad primaria. Entre estas mujeres (tanto el total de ellas como las casadas), el uno por ciento nunca han tenido hijos y se pueden considerar estériles.

En el momento de la encuesta, todas las mujeres de 15-49 años encuestadas habían dado a luz, en promedio, 3,0 niños y entre los cuales 2,5 están todavía vivos, lo que significa que alrededor del 17% de sus hijos murieron. El número promedio de hijos nacidos vivos aumenta rápidamente con la edad, de 0.5 hijos a los 15-19 años, a 1,6 hijos a los 20-24 años y un máximo de 5,8 hijos a los 45-49 años. Por otra parte, la distribución de las mujeres según el número de hijos nacidos vivos pone en evidencia una elevada fecundidad precoz: alrededor de dos quintas partes de las mujeres menores de 20 años (37%) ya han dado a luz a por lo menos un hijo; una mujer de 20-24 años sobre dos (50,3%) ya había dado a luz a dos niños y un 13% de las mujeres al final de su vida fecunda (45-49 años) han dado a luz a por lo menos 10 hijos.

Los resultados para las mujeres actualmente casadas muestran que en todas las edades, la paridad es mayor que para el conjunto de las mujeres. Esto refleja el papel determinante de la nupcialidad en la fecundidad. A partir de las edades 30-34 años, edades en las que la proporción de mujeres que no están casadas es menor, las diferencias en las paridades entre las mujeres casadas y el conjunto de las mujeres son más bajas. Al final de la vida fecunda (45-49 años), la paridad de las mujeres casadas (6,1 hijos) es ligeramente diferente a la de las demás mujeres (5,8 hijos).

Cuadro 5.4 Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

Distribución porcentual de todas las mujeres y de las mujeres actualmente casadas/unidas de 15-49 años por el número de hijos nacidos vivos; promedio de hijos nacidos vivos y promedio de hijos sobrevivientes, según grupos de edad, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad | Número de nacidos vivos | | | | | | | | | | | Total | Número de mujeres | Número promedio de nacidos vivos | Número promedio de sobre-vivientes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10+ | | | | |
| TODAS LAS MUJERES | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 63,1 | 27,7 | 9,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 720 | 0,46 | 0,44 |
| 20-24 | 19,2 | 30,4 | 28,5 | 15,7 | 4,9 | 0,9 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 709 | 1,61 | 1,44 |
| 25-29 | 10,3 | 17,8 | 21,4 | 21,1 | 14,8 | 7,9 | 5,2 | 1,4 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 599 | 2,65 | 2,29 |
| 30-34 | 5,2 | 11,6 | 13,0 | 13,5 | 22,4 | 12,2 | 12,3 | 7,1 | 2,2 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 461 | 3,75 | 3,24 |
| 35-39 | 3,5 | 9,8 | 9,9 | 11,1 | 10,1 | 17,8 | 16,0 | 6,7 | 8,7 | 2,8 | 3,6 | 100,0 | 381 | 4,68 | 3,88 |
| 40-44 | 2,3 | 4,2 | 10,1 | 10,0 | 9,9 | 9,2 | 12,2 | 14,2 | 8,8 | 8,9 | 10,4 | 100,0 | 367 | 5,71 | 4,64 |
| 45-49 | 1,3 | 4,7 | 8,5 | 11,3 | 11,0 | 10,7 | 9,5 | 10,5 | 9,0 | 10,3 | 13,2 | 100,0 | 338 | 5,84 | 4,60 |
| Total | 19,7 | 18,0 | 15,6 | 11,7 | 9,5 | 6,9 | 6,4 | 4,3 | 3,0 | 2,2 | 2,8 | 100,0 | 3.575 | 2,98 | 2,50 |
| MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 40,0 | 40,4 | 18,6 | 1,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 158 | 0,81 | 0,76 |
| 20-24 | 13,0 | 24,6 | 32,1 | 20,7 | 7,9 | 1,2 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 388 | 1,92 | 1,72 |
| 25-29 | 7,3 | 17,1 | 21,7 | 20,9 | 15,9 | 9,3 | 6,0 | 1,6 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 434 | 2,82 | 2,46 |
| 30-34 | 5,6 | 9,0 | 12,1 | 13,2 | 23,0 | 12,7 | 13,3 | 8,3 | 2,1 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 361 | 3,90 | 3,35 |
| 35-39 | 2,2 | 8,5 | 8,8 | 9,7 | 10,5 | 19,6 | 18,7 | 6,6 | 9,3 | 2,0 | 4,1 | 100,0 | 293 | 4,88 | 4,08 |
| 40-44 | 2,8 | 4,1 | 8,8 | 7,3 | 8,3 | 9,0 | 13,1 | 16,9 | 9,3 | 9,4 | 10,9 | 100,0 | 281 | 5,93 | 4,84 |
| 45-49 | 0,8 | 5,3 | 7,0 | 8,7 | 11,8 | 11,1 | 8,5 | 10,7 | 10,8 | 10,8 | 14,6 | 100,0 | 253 | 6,08 | 4,77 |
| Total | 8,4 | 14,6 | 16,6 | 13,4 | 12,3 | 9,3 | 8,8 | 6,0 | 4,1 | 2,7 | 3,8 | 100,0 | 2.169 | 3,76 | 3,15 |

## 5.4 INTERVALO INTERGENÉSICO

La duración del intervalo entre el nacimiento de un niño y el nacimiento anterior tiene una influencia sobre la salud de la madre y del niño. También es importante en el análisis de los niveles y las diferenciales de la fecundidad. Se reconoce que los intervalos intergenésicos cortos (menos de 24 meses) son perjudiciales para la salud y el estado nutricional de los niños y aumentan el riesgo de muerte de la madre y del niño. Nacimientos demasiado cercanos debilitan la capacidad fisiológica de la madre, lo que expone a complicaciones durante y después del embarazo (aborto involuntario, eclampsia).

El Cuadro 5.5 muestra la distribución de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características socio-demográficas. Se encontró que 20% de los nacimientos se produjeron después de un corto intervalo en comparación con el nacimiento anterior, es decir, menos de 24 meses. En un tercio de los casos (33%) los nacimientos ocurrieron entre 24 y 35 meses. Por último, alrededor de tres nacimientos sobre diez (28%), el intervalo con el nacimiento anterior es de 48 meses o más. La mediana de meses transcurridos desde el nacimiento anterior se estima en 34,4 meses, lo que significa que la mitad de todos los nacimientos ocurren dentro de los 35 meses después del nacimiento anterior.

El intervalo intergenésico presenta variaciones significativas en función de las características socio-demográficas de las mujeres. En primer lugar, los resultados muestran un intervalo medio intergenésico significativamente menor entre las mujeres jóvenes de 15-19 años (25 meses) que en el resto. En este grupo de edad, el 40% de los pocos nacimientos se produjeron a menos de 24 meses después del nacimiento anterior, frente al 24% entre los nacimientos a mujeres en el grupo de edad de 20-29 años. El intervalo es igualmente más corto cuando el nacimiento ocurrió después del fallecimiento del niño anterior y si el nacimiento anterior es una niña. Se debe señalar también que el intervalo medio con el nacimiento anterior es menor en las zonas rurales (33,4 meses) que en las urbanas (36,4 meses) y en la Región Continental (36,2 meses) que en la Región Insular (33,9 meses).

Los resultados muestran también que la duración de los intervalos intergenésicos aumenta con el nivel de instrucción de la madre, con la excepción de las mujeres sin educación (38,3 meses). En efecto, el valor de la mediana aumentó de 32,7 meses para los nacimientos de madres con educación primaria a 49,7 meses para aquellos cuyas madres tienen un nivel de instrucción superior.

Finalmente, los resultados parecen mostrar una asociación positiva entre el nivel de bienestar económico del hogar y la duración del intervalo intergenésico, la cual aumenta con el nivel de riqueza al pasar de 33,3 meses en el grupo más pobre a cerca de 36,4 meses en el quintil más rico.

Cuadro 5.5 Intervalos entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Meses desde el nacimiento anterior | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 7-17 | 18-23 | 24-35 | 36-47 | 48-59 | 60+ | Total | Número de nacimientos no primerizos | Mediana del número de meses desde el nacimiento anterior |
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-19 | 17,0 | 22,5 | 47,5 | 6,1 | 5,2 | 1,7 | 100,0 | 67 | 25,0 |
| 20-29 | 10,9 | 13,5 | 34,2 | 19,9 | 9,6 | 11,9 | 100,0 | 1.075 | 32,8 |
| 30-39 | 5,6 | 8,2 | 32,1 | 20,1 | 9,7 | 24,2 | 100,0 | 703 | 37,4 |
| 40-49 | 7,7 | 7,8 | 23,5 | 16,7 | 10,9 | 33,4 | 100,0 | 196 | 45,2 |
| **Sexo del niño/a anterior** | | | | | | | | | |
| Masculino | 8,5 | 11,9 | 31,3 | 20,0 | 9,3 | 18,9 | 100,0 | 1.019 | 35,1 |
| Femenino | 9,4 | 10,9 | 34,4 | 18,4 | 10,0 | 16,8 | 100,0 | 1.022 | 33,8 |
| **Sobrevivencia del nacimiento anterior** | | | | | | | | | |
| Vivo | 7,1 | 12,0 | 33,7 | 19,3 | 9,5 | 18,4 | 100,0 | 1.788 | 34,5 |
| Muerto | 22,2 | 7,1 | 27,1 | 18,6 | 10,7 | 14,3 | 100,0 | 253 | 33,1 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | |
| 2-3 | 9,2 | 12,3 | 31,5 | 18,4 | 9,9 | 18,8 | 100,0 | 965 | 34,9 |
| 4-6 | 8,7 | 11,2 | 34,5 | 20,2 | 9,0 | 16,5 | 100,0 | 771 | 33,8 |
| 7+ | 9,0 | 9,4 | 33,1 | 19,5 | 10,5 | 18,5 | 100,0 | 305 | 34,8 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 8,9 | 10,9 | 29,1 | 19,8 | 10,0 | 21,2 | 100,0 | 910 | 36,4 |
| Rural | 9,0 | 11,8 | 35,9 | 18,7 | 9,3 | 15,2 | 100,0 | 1.131 | 33,4 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 9,1 | 11,8 | 28,4 | 22,0 | 10,1 | 18,5 | 100,0 | 470 | 36,2 |
| Continental | 8,9 | 11,3 | 34,2 | 18,4 | 9,5 | 17,7 | 100,0 | 1.570 | 33,9 |
| **Educación** | | | | | | | | | |
| Sin educación | 9,9 | 11,9 | 23,7 | 22,5 | 8,2 | 23,7 | 100,0 | 160 | 38,3 |
| Primaria | 6,6 | 12,0 | 40,6 | 16,3 | 9,9 | 14,6 | 100,0 | 683 | 32,7 |
| Secundaria | 10,4 | 11,4 | 29,8 | 20,7 | 9,6 | 18,1 | 100,0 | 1.151 | 35,3 |
| Superior | 4,7 | 2,4 | 26,3 | 14,3 | 12,8 | 39,6 | 100,0 | 47 | 49,7 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 8,4 | 14,0 | 36,6 | 22,2 | 9,2 | 9,6 | 100,0 | 277 | 33,3 |
| Segundo | 3,6 | 15,4 | 40,4 | 16,2 | 8,1 | 16,5 | 100,0 | 304 | 32,1 |
| Intermedio | 10,8 | 10,8 | 33,5 | 18,0 | 10,5 | 16,4 | 100,0 | 372 | 33,7 |
| Cuarto | 10,8 | 9,9 | 29,2 | 19,2 | 9,8 | 21,2 | 100,0 | 517 | 36,0 |
| Superior | 9,3 | 9,8 | 30,0 | 20,3 | 10,0 | 20,6 | 100,0 | 571 | 36,4 |
| Total | 9,0 | 11,4 | 32,9 | 19,2 | 9,6 | 17,9 | 100,0 | 2.041 | 34,4 |

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

## 5.5 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO

Después del parto, durante cierto tiempo, las mujeres no están expuestas al riesgo de embarazo. Este tiempo está determinado, entre otros factores, por la duración de la amenorrea postparto que va del parto al retorno de la ovulación y el tiempo durante el cual la mujer se abstiene de relaciones sexuales (abstinencia de post-parto). La combinación de estos factores permite identificar a las mujeres que no son propensas a estar en riesgo de embarazo y para medir la duración de la no susceptibilidad. Esta duración se define como el tiempo durante el cual una mujer difícilmente corre el riesgo de concebir. Una mujer no susceptible al riesgo de embarazo es aquélla que está protegida temporalmente debido a que no ha vuelto a tener relaciones sexuales desde su último parto (abstinencia posparto) y/o está en amenorrea de posparto. En este último caso, los riesgos de la mujer quedar embarazada son insignificantes. El período de no susceptibilidad se define pues como aquel período durante el cual una mujer no está prácticamente sometida al riesgo de embarazo debido a la amenorrea y/o abstinencia postparto.

En el Cuadro 5.6 se muestran los porcentajes de nacimientos de los tres últimos años cuyas madres están en amenorrea, abstinencia o insusceptibilidad de postparto, según el número de meses desde el nacimiento. De igual forma, el cuadro proporciona la mediana y el promedio de las diferentes duraciones. La distribución de la proporción de los nacimientos según el número de meses transcurridos desde el nacimiento, es análogo a la serie de sobrevivientes (Sx) de una tabla de mortalidad.

Cuadro 5.6 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Porcentaje de nacimientos en los tres años anteriores a la encuesta cuyas madres están en amenorrea, en abstinencia o en insusceptibilidad de postparto, por número de meses desde el nacimiento; y las duraciones mediana y promedio, Guinea Ecuatorial 2011

| Meses desde el nacimiento | Porcentaje de nacimientos para quienes las madres están en | | | Número de nacimientos |
|---|---|---|---|---|
| | Amenorrea | Abstinencia | Insusceptibilidad[1] | |
| <2 | 87,9 | 94,2 | 97,7 | 78 |
| 2-3 | 66,4 | 77,2 | 86,7 | 120 |
| 4-5 | 42,5 | 71,9 | 77,6 | 122 |
| 6-7 | 45,8 | 50,7 | 62,1 | 106 |
| 8-9 | 40,1 | 56,4 | 66,6 | 78 |
| 10-11 | 11,8 | 28,5 | 30,9 | 89 |
| 12-13 | 20,0 | 33,8 | 37,4 | 99 |
| 14-15 | 16,5 | 28,6 | 33,0 | 112 |
| 16-17 | 10,7 | 13,6 | 18,3 | 97 |
| 18-19 | 3,0 | 14,9 | 15,5 | 98 |
| 20-21 | 1,3 | 4,6 | 4,6 | 72 |
| 22-23 | 0,0 | 4,5 | 4,5 | 86 |
| 24-25 | 2,5 | 5,8 | 8,2 | 96 |
| 26-27 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 74 |
| 28-29 | 0,0 | 0,5 | 0,5 | 115 |
| 30-31 | 0,0 | 0,4 | 0,4 | 99 |
| 32-33 | 0,0 | 0,9 | 0,9 | 65 |
| 34-35 | 2,8 | 0,0 | 2,8 | 85 |
| Total | 20,6 | 28,7 | 32,3 | 1.690 |
| Mediana | 4,9 | 7,9 | 9,2 | na |
| Promedio | 7,3 | 10,0 | 11,2 | na |

Nota: Las estimaciones están basadas en el estatus al momento de la entrevista.
na = no aplicable
[1] Incluye nacimientos para los cuales las madres están en amenorrea de postparto, en abstinencia de postparto, o ambas

En este cuadro se observa que el 21% de todas las mujeres que dieron a luz durante los tres años anteriores a la encuesta aún están en amenorrea posparto. La proporción de nacimientos de madres que están en amenorrea postparto pasa de 88% dentro de los dos meses después del nacimiento al 40% a los ocho o nueve meses después del nacimiento; a los 12-13 meses después del nacimiento, el 20% de las madres están todavía en amenorrea. Más allá de 19 meses, la proporción de nacimientos en que la madre no haya tenido retorno su regla es inferior al 3%. La mediana de la duración de la amenorrea postparto se estima en 4,9 meses y el valor promedio es de 7,3 meses. Esta corta duración de la amenorrea postparto se debe en gran parte a un período de la lactancia materna relativamente baja.

La abstinencia posparto es una práctica muy común en Guinea Ecuatorial: casi una de cada tres mujeres estaba en abstinencia posparto en el momento de la encuesta (29%). Se observa que entre 8 y 9 meses después del nacimiento de un niño, alrededor de seis de cada diez mujeres (56%), permanecen sin mantener relaciones sexuales y esta proporción es de un 34% a los 12 o 13 meses después del último parto y de 15% a los 18-19 meses. La duración mediana de la abstinencia postparto se estima en 8 meses y su valor promedio en 10 meses.

El Cuadro 5.6 también incluye la proporción de nacimientos cuyas madres se consideran no propensas a estar en riesgo de embarazo (insusceptibilidad de postparto), dependiendo del tiempo transcurrido desde el último parto. Para el 32% de los nacimientos en los tres años anteriores a la encuesta, las madres están en insusceptibilidad postparto. Este período de insusceptibilidad tiene una duración promedio de 11 meses y el 50% de las madres biológicas no son susceptibles de quedar embarazadas por 9 meses (mediana de la insusceptibilidad).

La duración mediana de la amenorrea, la abstinencia de postparto y la insusceptibilidad de postparto por ciertas características socio-demográficas de las mujeres se muestran en el Cuadro 5.7. Hay diferencias según la edad de la madre, tanto para la duración de la amenorrea de postparto como para la duración de la abstinencia de postparto. La duración de la abstinencia y de la amenorrea es mayor en las mujeres de edades entre los 30-49 años que en las de 15-29 años. Sin embargo, la duración mediana de la insusceptibilidad es la misma en las mujeres jóvenes que en las mayores (9,2 meses). En función del entorno y de la región de residencia, la duración de la no exposición al riesgo del embarazo es generalmente mayor en las zonas rurales que en las áreas urbanas y en la Región Insular que en la Continental.

El nivel de instrucción influye ligeramente en la duración del periodo de insusceptibilidad: la tendencia general es a bajar: de 9,2 meses entre las mujeres sin nivel educativo, este período pasa a 6,9 meses entre las mujeres con nivel superior. La duración del riesgo de exposición es mucho más corto cuando el nivel de bienestar económico es alto: pasa de 11,1 meses entre las mujeres pertenecientes a los hogares más pobres a 7,2 meses en los hogares del quintil superior.

Cuadro 5.7 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia postparto e insusceptibilidad de postparto

Mediana del número de meses de amenorrea postparto, abstinencia postparto, e insusceptibilidad de postparto correspondiente a los nacimientos en los tres años anteriores a la encuesta por características seleccionadas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Amenorrea de postparto | Abstinencia de postparto | Insusceptibilidad de postparto[1] |
|---|---|---|---|
| **Edad de la Madre** | | | |
| 15-29 | 4,2 | 7,6 | 9,2 |
| 30-49 | 7,3 | 8,5 | 9,2 |
| **Residencia** | | | |
| Urbano | 3,4 | 6,1 | 7,0 |
| Rural | 7,8 | 11,1 | 11,5 |
| **Región** | | | |
| Insular | 3,4 | 4,8 | 5,9 |
| Continental | 5,9 | 9,3 | 10,4 |
| **Educación** | | | |
| Sin educación | 8,7 | 9,2 | 9,2 |
| Primaria | 7,9 | 9,3 | 11,3 |
| Secundaria | 3,6 | 7,4 | 8,5 |
| Superior | 4,8 | 6,0 | 6,9 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 6,8 | 8,2 | 11,1 |
| Segundo | 8,4 | 10,7 | 11,0 |
| Intermedio | 7,2 | 8,6 | 9,5 |
| Cuarto | 4,6 | 7,4 | 8,3 |
| Superior | 2,3 | 5,7 | 7,2 |
| **Total** | 4,9 | 7,9 | 9,2 |

Nota: Las medianas están basadas en el estatus al momento de la encuesta (estatus actual).
[1] Incluye nacimientos para los cuales las madres están en amenorrea de postparto, en abstinencia de postparto o ambas.

## 5.6 MENOPAUSIA

Las mujeres dejan de estar permanentemente en riesgo de embarazo cuando llegan a la menopausia. En la EDSGE I 2011, las mujeres han sido consideradas menopáusicas cuando, sin estar embarazadas ni en amenorrea posparto, no habían tenido el período durante al menos seis meses antes de la encuesta; o cuando ellas mismas se declaran en menopausia.

Los resultados de la encuesta (Cuadro 5.8) muestran que el 6% de las mujeres de 30-49 de edad se encontraban en menopausia en el momento de la encuesta. Como era de esperar, la proporción de mujeres en la menopausia aumenta rápidamente con la edad de menos del 2% a los 30-34 años, al 9% a los 44-45 años y al 29% a los 48-49 años.

Cuadro 5.8 Menopausia

Porcentaje de mujeres de 30-49 años que están en la menopausia, por edad, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad | Porcentaje en menopausia[1] | Número de mujeres |
|---|---|---|
| 30-34 | 1,6 | 461 |
| 35-39 | 1,2 | 381 |
| 40-41 | 8,0 | 135 |
| 42-43 | 4,4 | 158 |
| 44-45 | 9,3 | 152 |
| 46-47 | 13,9 | 134 |
| 48-49 | 29,2 | 127 |
| Total | 1,6 | 1.547 |

[1] Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas ni en amenorrea de postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta.

## 5.7 EDAD AL PRIMER NACIMIENTO

Es comúnmente conocido que la edad en que las mujeres tienen su primer parto influye en forma importante en su descendencia final, especialmente en las poblaciones donde el uso de anticonceptivos es bajo. Cuanto más la edad de la mujer en su primera relación es precoz, mayor la probabilidad de que ella tenga un gran número de hijos. Además, una edad precoz al primer parto está asociada a mayores riesgos de mortalidad y puede tener repercusiones importantes en la salud de la madre. El Cuadro 5.9 muestra la distribución de las mujeres por edad al primer nacimiento y la edad mediana al primer nacimiento, por edad en el momento de la encuesta.

Cuadro 5.9 Edad al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos antes de ciertas edades exactas, porcentaje que nunca han tenido hijos y edad mediana al primer nacimiento, según edad actual, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad actual | Porcentaje que dieron a luz antes de la edad exacta | | | | | Porcentaje que nunca han tenido hijos | Número de mujeres | Edad mediana al primer nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 18 | 20 | 22 | 25 | | | |
| 15-19 | 5,5 | na | na | na | na | 63,1 | 720 | a |
| 20-24 | 7,1 | 42,3 | 66,9 | na | na | 19,2 | 709 | 18,5 |
| 25-29 | 8,4 | 43,5 | 67,3 | 77,6 | 86,4 | 10,3 | 599 | 18,6 |
| 30-34 | 11,5 | 48,6 | 70,6 | 82,0 | 89,3 | 5,2 | 461 | 18,1 |
| 35-39 | 11,0 | 49,5 | 69,3 | 83,2 | 90,0 | 3,5 | 381 | 18,0 |
| 40-44 | 17,3 | 54,2 | 75,0 | 85,3 | 93,4 | 2,3 | 367 | 17,7 |
| 45-49 | 14,2 | 48,4 | 75,1 | 86,2 | 94,3 | 1,3 | 338 | 18,1 |
| 20-49 | 10,8 | 46,8 | 69,9 | na | na | 8,7 | 2.855 | 18,3 |
| 25-49 | 12,0 | 48,3 | 70,9 | 82,2 | 90,1 | 5,2 | 2.146 | 18,2 |

na = No aplicable debido a truncamiento.
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

En general, la edad mediana al primer parto es de 18,2 años para las mujeres entre 25-49 años y el 71% de estas mujeres han tenido nacimientos antes de los 20 años. El porcentaje de mujeres que tuvieron su primer nacimiento vivo alcanzando los 15 o 18 años muestra una tendencia general creciente con la edad actual de las mujeres. Este resultado parece reflejar una entrada cada vez más tardía en la vida fecunda. Sin embargo, la edad mediana al primer parto se estima en 18,2 años entre las mujeres 25-49 años: no ha habido un cambio significativo entre las generaciones mayores y las más jóvenes; pasando de 18,1 años en las mujeres mayores a 18,5 años para las más jóvenes.

Según el Cuadro 5.10, la edad mediana al primer parto tiene variaciones significativas en función del nivel de educación, el estatus socioeconómico de la familia, la zona y región de residencia de la mujer.

De hecho, el resultado más claro es observado entre las mujeres de 25 a 49: las mujeres rurales, las de la Región Continental, aquéllas sin educación y los que son más pobres, tienen una fecundidad más precoz. En efecto, la edad mediana al primer nacimiento es de 17,7 años en las zonas rurales y se estima en 18,6 años en las zonas urbanas; y es mayor en la Región Continental (19,1 años) que en la Región Insular (18,0 años). La edad mediana al primer parto está estrechamente asociada al nivel de instrucción, pasa de 17,4 años entre aquéllas mujeres sin instrucción para situarse en 21 años entre las que tienen el nivel de instrucción más alto.

Los resultados según el índice de bienestar económico muestran que la llegada del primer hijo es un año más tarde en los hogares de los dos quintiles más ricos (18,6 años) que en los hogares pertenecientes a los quintiles más pobres (17,6 años).

Cuadro 5.10 Edad mediana al primer nacimiento

Edad mediana al primer nacimiento entre mujeres de 20-49 y 25-49 años, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Mujeres 20-49 años | Mujeres 25-49 años |
|---|---|---|
| **Residencia** | | |
| Urbana | 18,6 | 18,6 |
| Rural | 17,9 | 17,7 |
| **Región** | | |
| Insular | 19,1 | 19,1 |
| Continental | 18,0 | 17,8 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 17,4 | 17,4 |
| Primaria | 17,7 | 17,6 |
| Secundaria | 18,6 | 18,6 |
| Superior | a | 21,0 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 17,7 | 17,6 |
| Segundo | 17,8 | 17,5 |
| Intermedio | 17,8 | 17,7 |
| Cuarto | 18,5 | 18,6 |
| Superior | 18,8 | 18,6 |
| Total | 18,3 | 18,2 |

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad

## 5.8 FECUNDIDAD DE LAS ADOLESCENTES

Las mujeres jóvenes de 15-19 años (apodadas adolescente) constituyen un grupo de riesgo en materia de fecundidad: de hecho, la fecundidad temprana suele tener efectos negativos sobre la salud de madres y niños y la probabilidad de muerte de niños es mayor cuando nacen de madres muy jóvenes. El

Cuadro 5.11 presenta la proporción de adolescentes de 15-19 años que han comenzado a tener hijos: se trata de adolescentes que han tenido uno o más niños y adolescentes que están embarazadas de su primer hijo. El porcentaje de adolescentes que han empezado la maternidad se resume en la Gráfica 5.4 por características seleccionadas.

Cuadro 5.11 Embarazo y maternidad de adolescentes

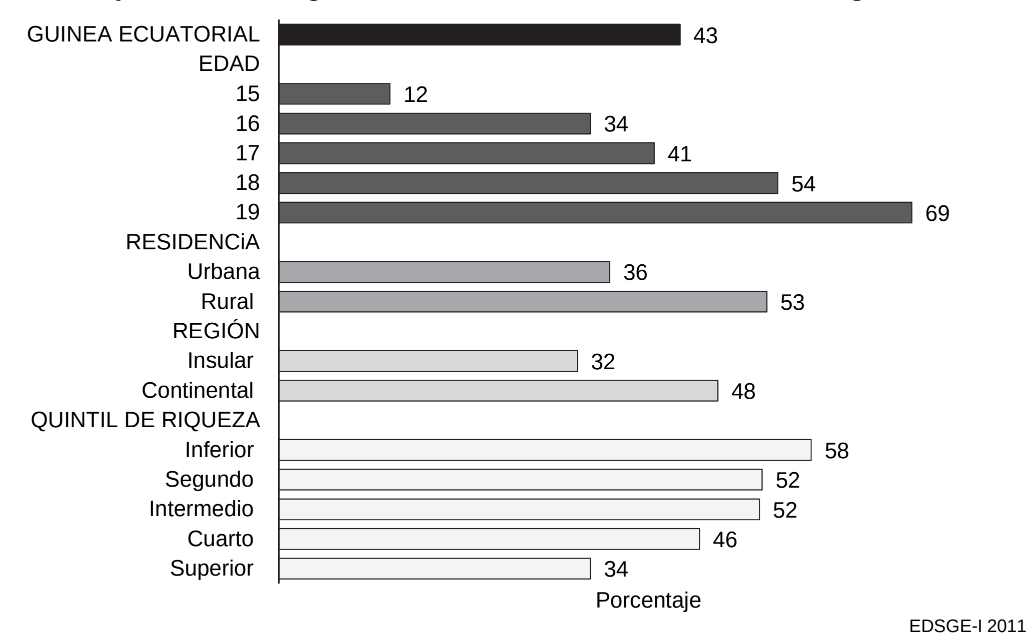
Porcentaje de mujeres de 15-19 años que han tenido un nacido vivo o que están embarazadas por primera vez; y porcentaje que han empezado la maternidad, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje de mujeres de 15-19 años quienes: Han tenido un nacido vivo | Embarazadas con el primer hijo | Porcentaje que han empezado la maternidad | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | |
| 15 | 10,9 | 1,2 | 12,0 | 136 |
| 16 | 23,5 | 10,2 | 33,7 | 126 |
| 17 | 31,0 | 9,6 | 40,6 | 117 |
| 18 | 47,9 | 6,1 | 54,0 | 192 |
| 19 | 62,4 | 6,1 | 68,5 | 149 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 31,5 | 4,4 | 35,8 | 402 |
| Rural | 43,8 | 9,0 | 52,8 | 318 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 26,4 | 5,9 | 32,3 | 196 |
| Continental | 40,8 | 6,6 | 47,5 | 524 |
| **Educación** | | | | |
| Sin educación | * | * | * | 15 |
| Primaria | 37,9 | 7,3 | 45,2 | 225 |
| Secundaria | 36,2 | 6,2 | 42,4 | 465 |
| Superior | * | * | * | 16 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | (53,9) | (3,6) | (57,6) | 65 |
| Segundo | (38,8) | (13,5) | (52,3) | 70 |
| Intermedio | 46,7 | 5,3 | 52,0 | 93 |
| Cuarto | 37,0 | 8,5 | 45,5 | 203 |
| Superior | 29,4 | 4,3 | 33,7 | 289 |
| Total | 36,9 | 6,4 | 43,4 | 720 |

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

Se observa que el 43% de los adolescentes han comenzado ya su vida reproductiva: el 37% de ellas tenían al menos un hijo y el 6% están embarazadas de su primer hijo. La proporción de adolescentes que ya han iniciado su vida reproductiva aumenta rápidamente con la edad desde el 12% a los 15 años hasta el 69% a los19 años, edad en la que 6 de cada 10 adolescentes (62%) han tenido por lo menos un niño. El porcentaje de adolescentes que ya han empezado la maternidad es mucho mayor en las zonas rurales (53%) que en las urbanas (36%) y en la Región Continental (48%) que en la Región Insular (32%). Además, esta proporción disminuye considerablemente en función del nivel de bienestar económico de los hogares, pasando del 58% entre los adolescentes de los hogares más pobres al 34% de los hogares más ricos.

## *Gráfica 5.4* Proporción de adolescentes que han comenzado su vida reproductiva según ciertas características socio-demográficas




EDSGE-I 2011

# PREFERENCIAS EN MATERIA DE FECUNDIDAD 6

**Principales resultados**

- Una de cada 5 mujeres casadas (21%) no quiere tener más hijos y una de cada tres (31%) desea retrasar el próximo nacimiento por lo menos dos años. En general, el 52% de las mujeres casadas son candidatas potenciales para la planificación familiar.
- El número ideal de hijos por mujer (6,0) es mayor que la tasa global de fecundidad (5,1), lo que refleja el apego a una descendencia numerosa.
- En general, el 69% de los nacimientos llegó de manera deseada y planeada, un 26% antes de lo deseado y el 4% eran no deseados.
- Si todos los nacimientos no deseados fueran evitados, la TGF sería de 4,4 hijos por mujer en lugar de 5,1.

Las preguntas sobre las preferencias en materia de fecundidad tienen como objetivo evaluar los esfuerzos realizados por las parejas en el control de su fecundidad y de medir las necesidades futuras de Guinea Ecuatorial en materia de anticoncepción, no solamente para espaciar, sino también para limitar los nacimientos. En la EDSGE-I 2011, este tema fue abordado a través de las preguntas relativas al deseo de las mujeres de tener o no más hijos adicionales en el futuro, el período de espera antes de la llegada del próximo hijo y finalmente el número de hijos deseados.

Los datos sobre las actitudes y opiniones en vista a la procreación siempre han sido un tema de controversia. Para algunos investigadores, las respuestas a las preguntas sobre las preferencias de fecundidad tienen una triple inconveniencia: (i) ellas reflejan puntos de vista efímeros que son expresados sin mucha convicción, (ii) ellas no toman en cuenta los efectos de las presiones sociales o las actitudes de los miembros de la familia, especialmente los del marido, que pueden tener una gran influencia en las decisiones en materia de reproducción, (iii) los datos son obtenidos a través de una muestra de las mujeres de diferentes edades y con diferentes historias genéticas. Para las mujeres jóvenes y/o al inicio de matrimonio, las respuestas están ligadas a los objetivos a medio y largo plazo cuya estabilidad y el valor predictivo son inciertos. Para las mujeres mayores y/o al final de su vida fecunda, las respuestas están inevitablemente influenciadas por su historial genético.

A pesar de los problemas de interpretaciones concernientes al análisis de los datos sobre las preferencias en materia de fecundidad, los resultados presentados en este capítulo pueden ayudar a explicar los factores que afectan la fecundidad en Guinea Ecuatorial, donde la prevalencia de anticonceptivos sigue siendo baja y donde los niveles de fecundidad se mantienen elevados.

## 6.1 DESEO DE MAS HIJOS

El deseo de tener o no más hijos en el futuro se asocia generalmente con la edad de la mujer, al número de hijos actualmente vivos o los de la pareja.

Durante la EDSGE I-2011, una serie de preguntas fueron formuladas a los hombres y mujeres para obtener información sobre las actitudes acerca del deseo de espaciar el próximo nacimiento o el deseo de tener más hijos. Los resultados se presentan en el Cuadro 6.1 y se resumen en la Gráfica 6.1 según el número de hijos vivos (incluido el embarazo actual) en el momento de la encuesta. Una de cada 5 mujeres (20%) no desea tener más hijos, mientras que siete de cada diez mujeres (72%) desean todavía: 31% desea espaciar el próximo nacimiento por lo menos dos años, 28% desea tener un hijo pronto (antes de dos años),

y el 3% desea tener un hijo pero no sabe cuándo. En total, en 2011, más de cinco mujeres casadas sobre diez (51%) desean limitar o espaciar los nacimientos. Entre estas mujeres, aquéllas que no utilizan actualmente un método anticonceptivo pueden ser consideradas como candidatas potenciales a la planificación familiar.

Cuadro 6.1 Preferencias de fecundidad por número de hijos/as sobrevivientes

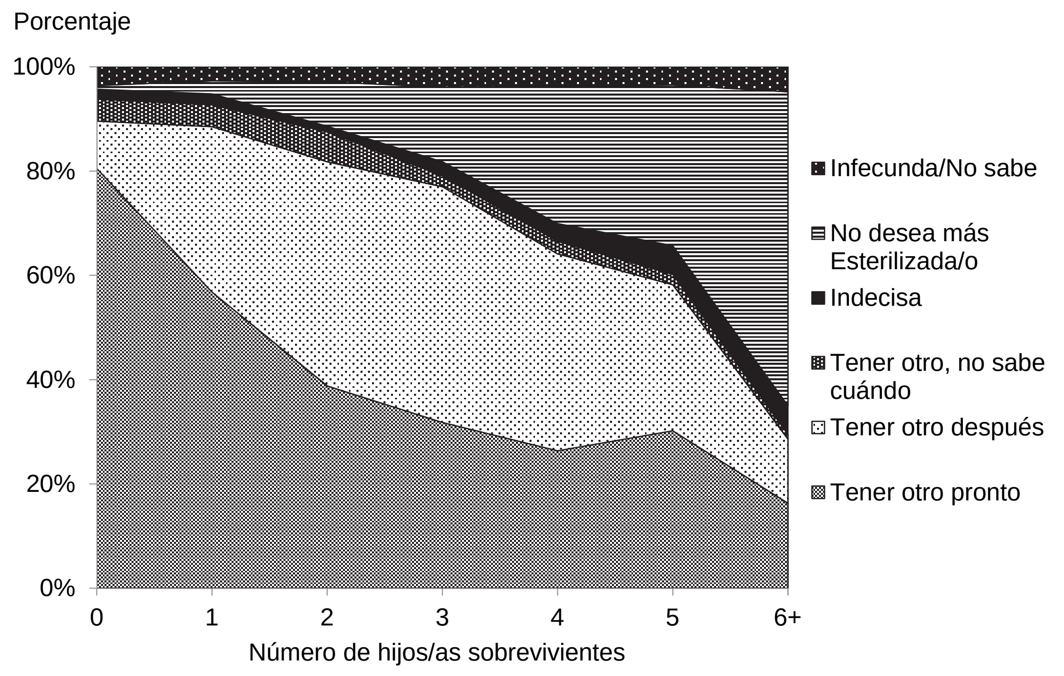
Distribución porcentual de mujeres actualmente casadas/unidas y hombres actualmente casados/unidos por preferencias de fecundidad, según número de hijos/as sobrevivientes, Guinea Ecuatorial 2011

| Deseo de tener hijos | Número de hijos/as sobrevivientes[1] 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6+ | Total 15-49 | Total 15-59 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MUJERES | | | | | | | | | |
| Tener otro pronto[2] | 80,5 | 56,8 | 38,8 | 31,8 | 26,4 | 30,2 | 16,3 | 37,8 | na |
| Tener otro después[3] | 9,1 | 31,7 | 43,0 | 45,2 | 37,8 | 28,0 | 12,3 | 31,1 | na |
| Tener otro, no sabe cuándo | 4,2 | 4,2 | 5,7 | 2,1 | 2,4 | 2,0 | 0,9 | 3,1 | na |
| Indecisa/o | 1,9 | 2,1 | 1,1 | 2,7 | 3,4 | 5,5 | 5,5 | 3,1 | na |
| No desea más | 0,7 | 1,9 | 7,9 | 13,2 | 24,8 | 29,4 | 58,7 | 20,3 | na |
| Esterilizada/o[4] | 0,0 | 0,6 | 0,6 | 1,1 | 1,5 | 1,4 | 1,5 | 1,0 | na |
| Infecunda/o | 2,0 | 2,3 | 1,5 | 2,6 | 2,1 | 2,4 | 3,1 | 2,3 | na |
| Sin información | 1,6 | 0,4 | 1,4 | 1,3 | 1,7 | 1,1 | 1,7 | 1,3 | na |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | na |
| Número | 167 | 391 | 407 | 336 | 271 | 210 | 387 | 2.169 | na |
| HOMBRES[5] | | | | | | | | | |
| Tener otro pronto[2] | 65,8 | 47,1 | 47,4 | 48,0 | 58,1 | 35,8 | 35,4 | 47,0 | 46,5 |
| Tener otro después[3] | 19,6 | 32,0 | 34,7 | 35,2 | 16,1 | 36,6 | 29,9 | 29,5 | 24,5 |
| Tener otro, no sabe cuándo | 5,0 | 9,4 | 5,6 | 3,8 | 3,7 | 7,5 | 8,9 | 6,5 | 6,4 |
| Indecisa/o | 0,8 | 4,7 | 1,3 | 1,5 | 6,1 | 4,7 | 0,5 | 2,5 | 2,5 |
| No desea más | 0,5 | 3,9 | 7,9 | 9,3 | 13,4 | 11,1 | 20,0 | 10,5 | 14,0 |
| Esterilizada/o[4] | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 1,5 | 0,4 | 0,3 |
| Infecunda/o | 3,4 | 0,6 | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 0,8 | 0,0 | 0,6 | 2,1 |
| Sin información | 5,0 | 2,3 | 3,1 | 1,7 | 2,6 | 2,6 | 3,7 | 3,0 | 3,8 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 76 | 102 | 135 | 103 | 98 | 67 | 166 | 748 | 975 |

na = No aplicable
[1] El número de hijos/as sobrevivientes incluye el embarazo actual.
[2] Desea el próximo hijo/a antes de 2 años.
[3] Desea esperar dos o más años para el próximo hijo/a.
[4] Incluye esterilización femenina y masculina.
[5] El número de hijos/as sobrevivientes incluye un hijo/a adicional si la esposa/compañera del entrevistado está embarazada (o si alguna otra esposa/compañera está embarazada si el entrevistado tiene más de una esposa/compañera).

Como era de esperar, la proporción de mujeres que no desean tener más hijos aumenta significativamente con el número de hijos vivos (Ver Gráfica 6.1): pasa de menos del 1% en las mujeres que no tienen hijo a 13% en aquéllas que tienen tres hijos y alcanza el 59% en las mujeres que tenían al menos 6 hijos vivos. Estas mujeres no desean tener más hijos o han alcanzado su descendencia deseada. Ellas deberán, con consiguiente, utilizar un método anticonceptivo para evitar embarazos no deseados. Se observa por otra parte que el 90% de las mujeres sin hijos desearían tener un hijo y entre estas mujeres la mayoría (81%) lo desearían en los próximos dos años.

## *Gráfica 6.1* Deseo de un hijo adicional de las mujeres casadas según el número de hijos vivos




Entre las mujeres con un hijo, el deseo de tener otro es ligeramente inferior al de las mujeres sin hijos (88%). Sin embargo, el 32% de las mujeres con un hijo vivo quieren esperar al menos dos años. Esta proporción es sólo del 9% entre las mujeres sin hijos. A medida que el número de hijos vivos aumenta, la proporción de mujeres que desean otro hijo disminuye con bastante rapidez: el porcentaje de mujeres que desean más hijos pasa del 90% entre las mujeres que no tienen ningún hijo a 77% en aquéllas que ya tienen 3 hijos hasta alcanzar 58% en las mujeres que ya tienen 5 hijos.

En cuanto a los hombres de 15-49 años en unión, se constata que la proporción de aquellos que no quieren tener más hijos es menor que la de las mujeres (14% frente a 20%) En cambio, el 77% desearía tener más. Al igual que con las mujeres, la proporción de hombres que desean tener hijos disminuye con el número de hijos vivos, pasando del 89% entre aquellos que tienen un hijo, a 88% entre los que tenían dos hijos y al 74% entre los que tienen al menos seis hijos. La necesidad potencial en materia de planificación familiar en los hombres en unión de 15-49 años se ha evaluado en un 40%: 11% desean tener más hijos y el 29% quieren espaciar el próximo nacimiento por lo menos dos años.

El Cuadro 6.2.1 presenta la proporción de mujeres casadas que no quieren tener más hijos (incluyendo mujeres estériles) de acuerdo con el número de hijos vivos y según ciertas características socio demográficas. Alrededor de una de cada cinco mujeres (21%) cree que ha alcanzado el tamaño deseado de la familia y por lo tanto no desean tener más hijos. Las mujeres que no quieren tener más hijos son proporcionalmente más numerosas en la zona rural (23%) que en la urbana (20%).

Al comparar por regiones, los resultados muestran que la proporción de mujeres que desean tener más hijos es ligeramente superior en la Región Insular (23%) que en la Continental (21%). Además, los resultados muestran que existe una correlación negativa entre el nivel de instrucción y el deseo de limitar los nacimientos, ya que la proporción de mujeres que desean limitar los nacimientos pasa del 43% entre las mujeres que no tienen nivel de instrucción a 27% en aquéllas con el nivel primaria y sólo el 9% en las que tenían niveles más altos de instrucción. Del mismo modo, la proporción de mujeres que quieren limitar el número de hijos varía de 26% en los hogares del segundo quintil al 24% en los del quintil medio y 18% en los hogares de quintil superior.

Cuadro 6.2.1 Deseo de limitar el número de hijos/as: Mujeres

Porcentaje de mujeres actualmente casadas/unidas de 15-49 años que no desean más hijos/as, por número de hijos/as sobrevivientes y según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de hijos/as sobrevivientes[1] | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6+ | Total |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 1,2 | 0,0 | 10,1 | 12,5 | 29,5 | 35,8 | 65,0 | 19,7 |
| Rural | 0,4 | 4,6 | 6,9 | 16,2 | 22,6 | 27,6 | 58,0 | 22,6 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 1,2 | 1,7 | 15,9 | 13,7 | 42,9 | 38,5 | 66,2 | 23,2 |
| Continental | 0,6 | 2,7 | 5,8 | 14,5 | 20,0 | 28,9 | 59,2 | 20,7 |
| **Educación** | | | | | | | | |
| Sin educación | 0,0 | 0,0 | 31,5 | 47,8 | 41,1 | 32,1 | 72,3 | 43,2 |
| Primaria | 0,7 | 4,3 | 13,0 | 14,8 | 23,0 | 29,9 | 54,5 | 25,6 |
| Secundaria | 0,8 | 2,0 | 5,0 | 10,2 | 24,8 | 30,7 | 63,8 | 15,0 |
| Superior | 0,0 | 0,0 | 4,0 | 8,3 | 37,2 | 58,5 | 100,0 | 9,4 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 0,0 | 0,0 | 6,2 | 10,9 | 10,5 | 16,1 | 64,2 | 22,3 |
| Segundo | 0,0 | 10,0 | 10,5 | 21,4 | 27,1 | 28,2 | 60,8 | 25,8 |
| Intermedio | 4,7 | 4,5 | 1,0 | 15,0 | 15,5 | 46,4 | 62,3 | 24,4 |
| Cuarto | 0,0 | 0,3 | 9,9 | 17,8 | 32,6 | 25,1 | 63,3 | 20,5 |
| Superior | 0,0 | 1,8 | 10,4 | 10,4 | 30,9 | 34,0 | 50,9 | 17,8 |
| Total | 0,7 | 2,5 | 8,5 | 14,3 | 26,2 | 30,8 | 60,1 | 21,3 |

Nota: Se considera que las mujeres esterilizadas no desean más hijos/as.
[1] El número de hijos/as sobrevivientes incluye el embarazo actual.

El Cuadro 6.2.2 presenta los resultados concernientes a los hombres de 15-49 años. La proporción de hombres que desean limitar sus nacimientos es inferior a la observada en las mujeres (11% frente a 21%). Al igual que con las mujeres, pero en la dirección opuesta, el lugar de residencia parece influir en el deseo de limitar los nacimientos. De hecho, en las zonas urbanas, el 14% de los hombres frente al 8% en las zonas rurales dijeron que querían limitar el número de hijos. Se observa que en la Región Insular, la proporción de hombres que quieren tener más hijos es mayor que en la Región Continente (20% frente al 7%). Además, los hombres sin instrucción y aquellos pertenecientes al quintil medio registran los más altos niveles de deseo de limitar los nacimientos: 21% y 14%, respectivamente.

Cuadro 6.2.2 Deseo de limitar el número de hijos/as: Hombres

Porcentaje de hombres actualmente casados/unidos de 15-49 años que no desean más hijos/as, por número de hijos/as sobrevivientes y según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de hijos/as sobrevivientes[1] | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6+ | Total |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 0,0 | 7,5 | 7,0 | 10,8 | 18,6 | 21,6 | 27,1 | 13,6 |
| Rural | 0,7 | 0,0 | 9,3 | 7,0 | 7,2 | 3,0 | 17,8 | 8,2 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 3,0 | 0,0 | 13,6 | 12,2 | 27,7 | 26,6 | 45,2 | 19,8 |
| Continental | 0,0 | 5,3 | 4,5 | 7,8 | 7,9 | 4,8 | 14,6 | 7,4 |
| **Educación** | | | | | | | | |
| Sin educación | 0,0 | 31,7 | 35,7 | 31,9 | 7,9 | 0,0 | 0,0 | 20,7 |
| Primaria | 1,8 | 0,0 | 6,2 | 3,5 | 11,5 | 38,8 | 11,6 | 8,4 |
| Secundaria | 0,0 | 2,4 | 8,2 | 7,3 | 17,0 | 8,0 | 23,5 | 11,0 |
| Superior | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 10,1 | 0,0 | 26,1 | 29,3 | 9,0 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 21,8 | 0,0 | 0,0 | 15,8 | 6,4 |
| Segundo | 0,0 | 0,0 | 2,9 | 2,5 | 0,0 | 10,2 | 18,1 | 6,9 |
| Intermedio | 0,0 | 3,3 | 21,9 | 4,7 | 11,1 | 4,3 | 33,5 | 14,3 |
| Cuarto | 0,0 | 7,4 | 7,1 | 12,1 | 18,8 | 13,5 | 9,7 | 10,0 |
| Superior | 1,9 | 2,3 | 9,1 | 7,9 | 15,7 | 18,4 | 30,5 | 13,1 |
| Total | 0,5 | 3,9 | 7,9 | 9,3 | 13,4 | 12,1 | 21,5 | 10,9 |

Nota: Se considera que los hombres esterilizados, o quienes a la pregunta sobre deseo de más hijos/as responden que la esposa/compañera está esterilizada, no desean más hijos/as.
[1] El número de hijos/as sobrevivientes incluye un hijo/a adicional si la esposa/compañera del entrevistado está embarazada (o si alguna otra esposa/compañera está embarazada si el entrevistado tiene más de una esposa/compañera).

## 6.2 NÚMERO IDEAL DE HIJOS

El comportamiento reproductivo de una mujer puede ser influenciado por el número ideal de hijos que hubiera deseado tener y por el número deseado por su pareja. Con el fin de determinar este número ideal de hijos en la EDSGE I-2011 se formuló a todas las mujeres y todos los hombres encuestados una de las dos preguntas siguientes:

- A las mujeres (hombres) sin hijo vivo: “Si puede elegir exactamente el número de hijos a tener en su vida, ¿cuántos desearías tener?”

- Mujeres (hombres) con hijos vivos: “Si pudieras volver atrás en el tiempo en que no tenías hijos y elegir exactamente el número de hijos a tener en tu vida, ¿cuántos te hubiera gustado tener?”

- Estas preguntas parecen simples pero pueden ser embarazosas, en particular para los encuestados que tienen hijos vivos. Estos últimos deben en efecto pronunciarse sobre el número de hijos que ellos desearían tener, en absoluto, independientemente del número de hijos que ya tienen. Sin embargo, puede ser difícil para una mujer o un hombre declarar un número ideal de hijos por debajo del tamaño actual de su descendencia.

Las respuestas a estas preguntas se presentan en el Cuadro 6.3. En primer lugar que el 5% de las mujeres no fueron capaces de proporcionar respuestas numéricas y dieron, en cambio, respuestas aproximadas tales como “Lo que Dios me da”, “Yo no sé” o “No importa qué cantidad”. La proporción de mujeres que dieron este tipo de respuesta aumenta con el número de hijos vivos. El número ideal medio de hijos para todas las mujeres que dieron una respuesta numérica fue de 6,0 y para las mujeres en unión es de 6,5 hijos. Esto parecería indicar que en Guinea Ecuatorial las mujeres aspiran a tener una familia numerosa.

El número ideal es mayor que la Tasa General de Fecundidad (5,1), lo que confirma una vez más el deseo de las mujeres por una familia numerosa. Al examinar la distribución del tamaño ideal declarado, se observa que para casi la mitad de las mujeres (47%), el número ideal es 6 o más hijos. Esta proporción varía de 28% en las mujeres sin hijos vivos al 70% entre las mujeres con cuatro hijos vivos, y alcanzando el 73% entre las que tienen por lo menos seis hijos vivos.

De manera general, se constata una relación positiva entre el tamaño actual de la familia y el tamaño ideal el cual pasa de 4,9 hijos para el total de las mujeres sin hijos a 8,3 hijos para aquéllas que tienen 6 o más hijos. Entre las mujeres casadas, el tamaño ideal de la familia varía de 5,2 para aquéllas con un hijo a 8,3 entre las que tienen por lo menos 6 hijos.

Por último, entre los hombres de 15-49 años, el promedio del número ideal de hijos es mucho mayor que entre las mujeres: es de 7,0 hijos para el total de los hombres y de 7,9 hijos para los hombres en unión. Por otra parte, se observas que el tamaño ideal para los hombres pasa de 5,9 hijos entre los que no tienen hijos a 12,4 entre los que tienen seis o más hijos.

Cuadro 6.3 Número ideal de hijos/as

Distribución porcentual de todas las mujeres y todos los hombres de 15-49 años por número ideal de hijos/as y promedio del número ideal de hijos/as para todas las personas entrevistadas y para las personas entrevistadas actualmente en unión, según el número de hijos/as sobrevivientes, Guinea Ecuatorial 2011

| Número ideal de hijos/as | Número de hijos/as sobrevivientes | | | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6+ | |
| MUJERES | | | | | | | | |
| 0 | 2,3 | 0,3 | 0,2 | 0,7 | 0,2 | 0,0 | 0,8 | 0,7 |
| 1 | 2,0 | 1,0 | 0,5 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,7 |
| 2 | 10,2 | 4,2 | 2,7 | 2,1 | 2,8 | 1,1 | 1,9 | 4,2 |
| 3 | 12,1 | 13,5 | 6,9 | 5,0 | 3,6 | 0,8 | 1,6 | 7,6 |
| 4 | 27,3 | 29,6 | 28,7 | 19,2 | 11,2 | 7,8 | 7,6 | 21,6 |
| 5 | 14,3 | 15,1 | 19,2 | 17,3 | 9,7 | 9,8 | 5,8 | 13,9 |
| 6+ | 28,3 | 31,9 | 37,6 | 53,5 | 70,2 | 72,6 | 73,2 | 46,8 |
| Respuestas no numéricas | 3,4 | 4,3 | 4,2 | 2,2 | 2,3 | 7,7 | 8,9 | 4,5 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 686 | 736 | 657 | 447 | 332 | 248 | 469 | 3.575 |
| **Número promedio ideal de hijos/as para:**[2] | | | | | | | | |
| Total | 4,9 | 5,2 | 5,6 | 5,9 | 6,6 | 7,1 | 8,3 | 6,0 |
| Número | 662 | 704 | 629 | 437 | 325 | 229 | 427 | 3.414 |
| Actualmente en unión | 6,3 | 5,8 | 5,7 | 6,1 | 6,7 | 7,1 | 8,3 | 6,5 |
| Número en unión | 158 | 363 | 389 | 327 | 263 | 191 | 348 | 2.039 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| 0 | 1,3 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 0,0 | 0,6 |
| 1 | 0,5 | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 0,4 |
| 2 | 6,8 | 4,5 | 0,9 | 1,8 | 1,5 | 3,7 | 1,5 | 4,2 |
| 3 | 13,4 | 15,9 | 7,9 | 4,5 | 0,6 | 5,1 | 3,0 | 9,8 |
| 4 | 24,2 | 25,8 | 24,5 | 21,4 | 18,4 | 4,6 | 12,0 | 21,5 |
| 5 | 17,1 | 17,9 | 12,7 | 21,4 | 14,0 | 12,8 | 4,2 | 15,2 |
| 6+ | 32,7 | 33,6 | 47,2 | 41,5 | 58,7 | 66,1 | 69,6 | 42,9 |
| Respuestas no numéricas | 4,0 | 1,6 | 6,4 | 9,1 | 6,8 | 6,8 | 8,8 | 5,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 662 | 213 | 176 | 140 | 112 | 74 | 180 | 1.557 |
| **Número promedio ideal de hijos/as para:**[2] | | | | | | | | |
| Total | 5,9 | 5,6 | 6,4 | 7,1 | 7,0 | 8,6 | 12,4 | 7,0 |
| Número | 635 | 210 | 165 | 128 | 104 | 69 | 164 | 1.475 |
| Actualmente en unión | 5,9 | 5,5 | 6,4 | 7,0 | 7,0 | 8,6 | 12,8 | 7,9 |
| Número en unión | 68 | 100 | 124 | 95 | 90 | 62 | 150 | 690 |
| **Número promedio ideal de hijos/as para hombres 15-59:**[2] | | | | | | | | |
| Todos los hombres | 6,1 | 5,7 | 6,3 | 7,3 | 7,4 | 9,9 | 11,5 | 7,4 |
| Número de hombres | 660 | 220 | 186 | 147 | 123 | 92 | 296 | 1.723 |
| Hombres actualmente en unión | 6,6 | 5,6 | 6,4 | 7,3 | 7,4 | 10,1 | 11,7 | 8,5 |
| Número de hombres en unión | 78 | 110 | 140 | 111 | 106 | 83 | 276 | 904 |

[1] El número de hijos/as sobrevivientes incluye embarazo actual para mujeres
[2] Los promedios son calculados excluyendo las respuestas no numéricas.
[3] El número de hijos/as sobrevivientes incluye un hijo adicional si la esposa/compañera del entrevistado está embarazada (o si alguna otra esposa/compañera está embarazada si el entrevistado tiene más de una esposa/compañera).

El Cuadro 6.4 presenta el número promedio ideal de hijos para todas las mujeres, por edad actual y según ciertas características sociodemográficas. Primero, se constata que el número ideal de hijos aumenta con la edad de la mujer, pasando de 4,5 hijos entre las mujeres de edades de 15-19 años a 8,2 hijos entre aquellas de 45-49 años. Se puede pensar que las mujeres jóvenes tienen un verdadero deseo de reducir el número de nacimientos y se debe esperar un descenso continuo de la fecundidad a mediano o largo plazo.

Para todas las mujeres, el promedio ideal de hijos presenta variaciones importantes en función del lugar de residencia, nivel de instrucción, el índice de bienestar económico y la región (Gráfica 6.2). Las mujeres de las zonas urbanas y las de la Región Insular quieren una familia mucho menos numerosa (5.3 y 4.9 hijos, respectivamente) que las mujeres rurales y las del Continente (respectivamente 6.7 y 6.4 hijos)): la diferencia absoluta entre las dos áreas es de 1,4 hijos y entre las dos regiones es de 1,5 hijos. Respecto a la instrucción, se observa que el número ideal de hijos disminuye a medida que aumenta el nivel de instrucción, varía de 7,8 hijos para las que no tienen instrucción a 6,0 en aquéllas con el nivel primario, a 5,3 en aquéllas que tienen estudios secundarios y a 4,7 en las de nivel superior. Los resultados según los quintiles de bienestar económico muestran que la mejora del nivel económico del hogar se asocia con una tendencia a la menor descendencia. La diferencia absoluta del número ideal de hijos es de 1,6 hijos entre las mujeres de los hogares más ricos (5,3) y las de los más pobres (6,9).

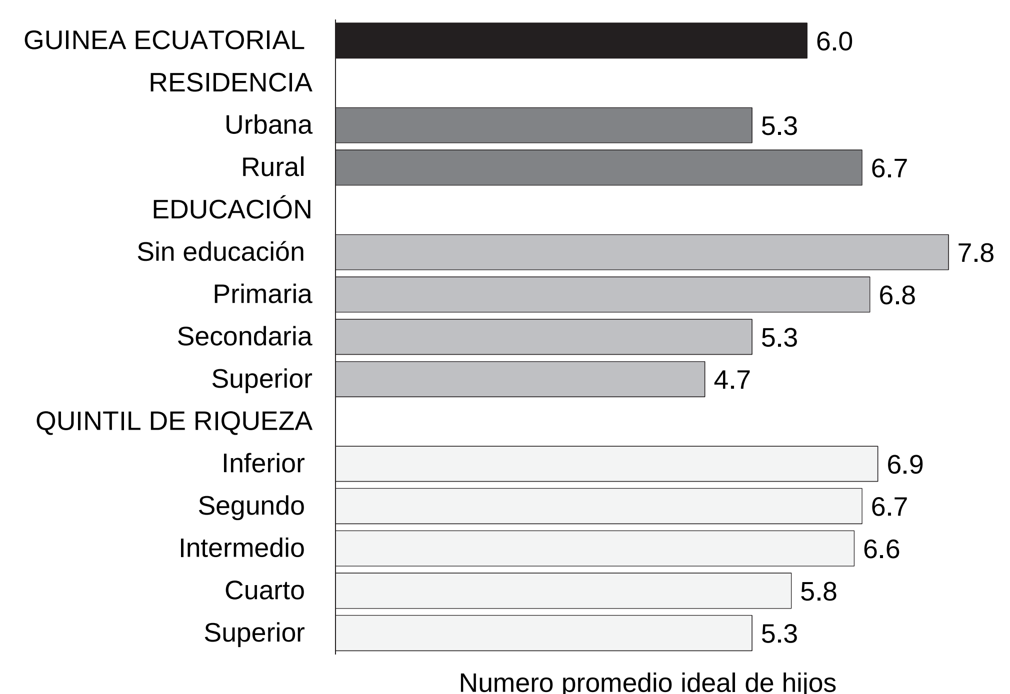
Cuadro 6.4 Promedio del número ideal de hijos/as

Promedio ideal de hijos/as para todas las mujeres de 15-49 años, por edad y características seleccionadas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Promedio | Número de mujeres[1] |
|---|---|---|
| **Edad** | | |
| 15-19 | 4,5 | 701 |
| 20-24 | 5,3 | 697 |
| 25-29 | 5,6 | 580 |
| 30-34 | 6,2 | 439 |
| 35-39 | 6,7 | 349 |
| 40-44 | 7,9 | 336 |
| 45-49 | 8,2 | 311 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 5,3 | 1.773 |
| Rural | 6,7 | 1.640 |
| **Región** | | |
| Insular | 4,9 | 923 |
| Continental | 6,4 | 2.490 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 7,8 | 261 |
| Primaria | 6,8 | 1.084 |
| Secundaria | 5,3 | 1.923 |
| Superior | 4,7 | 146 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 6,9 | 335 |
| Segundo | 6,7 | 446 |
| Intermedio | 6,6 | 520 |
| Cuarto | 5,8 | 908 |
| Superior | 5,3 | 1.205 |
| **Residencia** | | |
| Total | 6,0 | 3.414 |

[1] Número de mujeres quienes dieron una respuesta numérica.

***Gráfica 6.2*** **Número promedio ideal de hijos**




EDSGE-I 2011

## 6.3 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Durante la encuesta, se preguntó a cada madre, para cada hijo nacido en los últimos 5 años y para el embarazo actual (si la encuestada estaba embarazada), si ella deseaba estar embarazada en ese momento, más tarde o si se trataba de un embarazo no deseado. Las respuestas a estas preguntas se han usado para medir el grado de control de las parejas sobre su fecundidad. Estas preguntas exigen a la mujer un esfuerzo concentrado para recordar con exactitud sus deseos en uno o más momentos concretos en los últimos 5 años. Por otra parte, existe el riesgo de racionalización en la medida en que, muchas veces, un embarazo no deseado puede llevar al nacimiento de un niño deseado.

En el Cuadro 6.5 se observa que más de nueve nacimientos sobre diez (94%) fueron deseados. La mayoría de estos nacimientos (69%) ocurrieron en el momento deseado y en 26% de casos, las mujeres habrían preferido que esos nacimientos se produjesen más tarde. Los embarazos no deseados representan el 4%. Cualquiera que sea el orden del nacimiento, la gran mayoría de los nacimientos son deseados y llegan en el tiempo planeado. Sin embargo, los nacimientos de orden 2 y 3 están mejor planificados que los nacimientos de orden 1 y 4 o más. De hecho, el 72% y el 73% de los nacimientos de orden 2 y 3, respectivamente, fueron deseados en el momento que se produjeron frente al 62% de los de orden 1 y el 69% de los de orden 4 o más.

Cuadro 6.5 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta (incluyendo embarazo actual), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento, Guinea Ecuatorial 2011

| Orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento | Intención reproductiva de la madre | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lo quería entonces | Lo quería más tarde | No quería más | Sin información | Total | Número de nacimientos |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | |
| 1 | 61,8 | 34,8 | 1,6 | 1,8 | 100,0 | 713 |
| 2 | 72,2 | 25,8 | 0,5 | 1,6 | 100,0 | 626 |
| 3 | 73,1 | 24,3 | 1,8 | 0,8 | 100,0 | 462 |
| 4+ | 69,4 | 20,2 | 7,8 | 2,6 | 100,0 | 1.207 |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | |
| <20 | 55,6 | 41,1 | 1,2 | 2,1 | 100,0 | 732 |
| 20-24 | 71,5 | 25,3 | 1,3 | 1,8 | 100,0 | 857 |
| 25-29 | 76,7 | 19,2 | 2,2 | 1,8 | 100,0 | 651 |
| 30-34 | 73,5 | 17,9 | 7,4 | 1,1 | 100,0 | 416 |
| 35-39 | 70,4 | 15,0 | 11,7 | 2,9 | 100,0 | 235 |
| 40-44 | 66,4 | 9,3 | 20,9 | 3,5 | 100,0 | 110 |
| 45-49 | * | * | * | * | 100,0 | 8 |
| Total | 68,7 | 25,5 | 3,9 | 1,9 | 100,0 | 3.008 |

* Basado en menos de 25 casos no ponderados

Al analizar la edad de la madre al nacimiento del niño, parece que los nacimientos mejor planificados son los de aquellas mujeres que tuvieron hijos entre 25 y 34 años: más del 73% de los nacimientos se produjeron en el momento deseado y menos de 8% eran no deseados. Por el contrario, entre las mujeres que tienen hijos antes de los 20 años y las que han tenido hijos edades mayores (40-44 años) los nacimientos parecen estar menos planeados. Entre las mujeres que dieron a luz antes de los 20 años, más de cuatro de cada diez mujeres (41%) habría deseado que dicho nacimiento se produjese más tarde. Además, los nacimientos no deseados se producen principalmente entre las mujeres de 40-44 años (21%).

El Cuadro 6.6 y la Gráfica 6.3 muestran la comparación entre la tasa global de fecundidad deseada (TGFD) y la observada (TGF) para los tres años anteriores a la encuesta. El cálculo de la TGFD es análogo al de la TGF, si bien los nacimientos considerados como no deseados se eliminan del numerador. De ello se desprende que si todos los nacimientos no deseados fuesen evitados, la tasa global de la fecundidad de las mujeres en Guinea Ecuatorial seria 4,4 hijos en lugar de 5,1 hijos.

La TGFD varía de la misma forma que la TGF según las características socio-demográficas de las mujeres. La TGFD es más alta entre las mujeres del medio rural (5,1), en aquéllas de la Región Continental (4,7), así como las mujeres en el nivel primario (4,8) y las de los hogares en el quintil más pobre (5,5). Además, la TGFD es siempre menor que la TGF y las diferencias entre los dos indicadores no varían significativamente. Por otra parte, se puede observar que es entre las mujeres sin instrucción y las que pertenecen a los hogares del quintil más pobre (quienes tienen las tasas de fecundidad más elevadas), donde se observan las mayores diferencias (respectivamente 1,9 y 1,2 hijos).

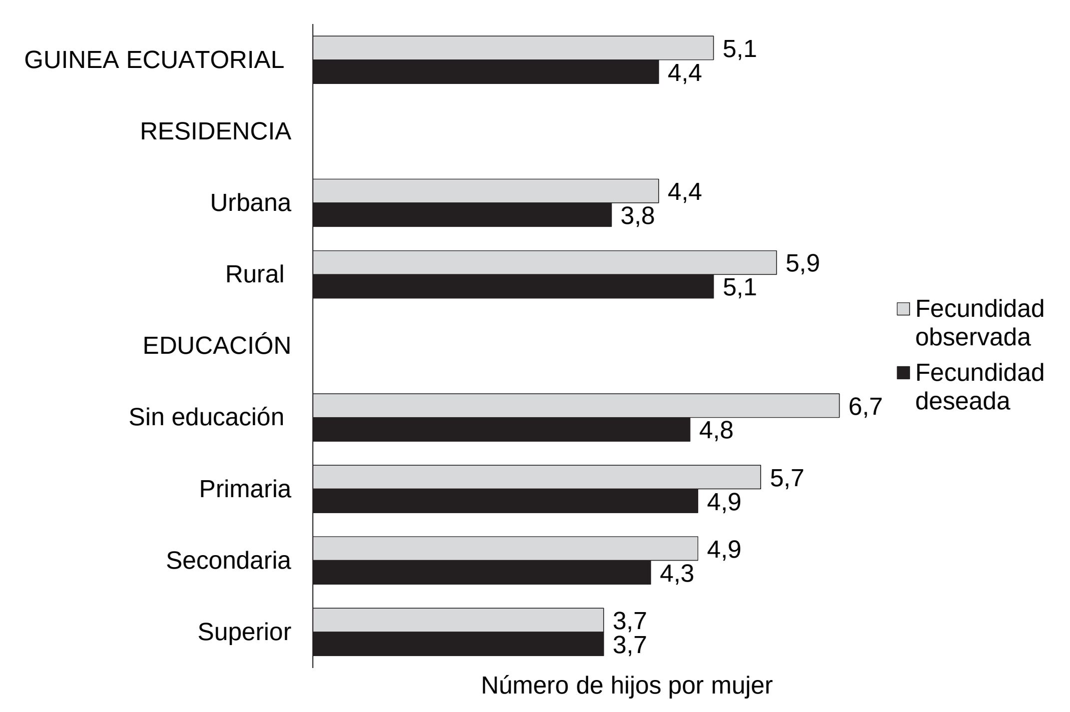
Cuadro 6.6 Tasas de fecundidad deseada

Tasa global de fecundidad deseada y tasa global de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Tasa global de fecundidad deseada | Tasa global de fecundidad |
|---|---|---|
| **Residencia** | | |
| Urbana | 3,8 | 4,4 |
| Rural | 5,1 | 5,9 |
| **Región** | | |
| Insular | 3,6 | 4,3 |
| Continental | 4,7 | 5,4 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 4,8 | 6,7 |
| Primaria | 4,9 | 5,7 |
| Secundaria | 4,3 | 4,9 |
| Superior | 3,7 | 3,7 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 5,5 | 6,7 |
| Segundo | 4,7 | 5,6 |
| Intermedio | 5,3 | 5,9 |
| Cuarto | 4,5 | 5,0 |
| Superior | 3,7 | 4,3 |
| Total | 4,4 | 5,1 |

Nota: Las tasas se calculan a partir de los nacimientos ocurridos a mujeres de 15-49 años en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas globales de fecundidad son las mismas presentadas en el Cuadro 5.2.

## *Gráfica 6.3* Fecundidad observada y fecundidad deseada según residencia y educación



# PLANIFICACIÓN FAMILIAR 7

**Principales Resultados**

- Entre las mujeres en unión de 15-49 años, 13% de ellas usa un método anticonceptivo: 10% un método moderno y el 3% un método tradicional.
- Para aproximadamente el 36% de las usuarias actuales de métodos anticonceptivos modernos utilizan el sector público como fuente, el 55% en el sector médico privado y el 5% otras fuentes.
- Entre las usuarias de métodos modernos, el 64% dijo que había sido informada de los efectos secundarios o de los problemas que pueden producirse al utilizar estos métodos.
- Sólo el 57% de las mujeres que usan el método del ritmo tienen un buen conocimiento del período fértil.
- Se estima que entre las mujeres de 15-49 años en unión, el 34% tienen necesidad insatisfecha de planificación familiar: alrededor del 22% para espaciar y el 12% para limitar los nacimientos.
- Durante los últimos meses anteriores a la encuesta, el 53% de las mujeres declararon no haber estado expuestas a mensajes sobre planificación familiar, ni a través de los periódicos/revistas o ni por radio ni por televisión.
- En general, el 83% de las mujeres no usuarias de métodos anticonceptivos no han hablado de la planificación familiar ni con un trabajador de campo, ni en un establecimiento de sanitario.

Como en la mayoría de los países africanos, la población de Guinea Ecuatorial ha tenido durante mucho tiempo un comportamiento pro-natalista relacionado con el prestigio, a la satisfacción económica y psicológica que viene de una familia numerosa. En la EDSGE-I 2011 se ha recolectado la siguiente información sobre la planificación familiar:

- El conocimiento y la práctica de la anticoncepción;
- Conocimiento del período fértil;
- Las fuentes de aprovisionamiento de anticonceptivos;
- El uso futuro de la anticoncepción;
- Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos;
- Opiniones y actitudes hacia la anticoncepción.

## 7.1 CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS

El uso de anticonceptivos requiere el conocimiento previo de al menos un método anticonceptivo, así como una fuente de suministro. Los diferentes métodos utilizados en el cuestionario se clasifican en tres categorías:

- Los métodos modernos incluyen la esterilización femenina y la esterilización masculina, la píldora, el DIU (dispositivo intrauterino), los inyectables, los implantes (Norplant), el condón masculino, el condón femenino, el diafragma, los métodos vaginales (espumas y jaleas espermicidas), Método de Lactancia y Amenorrea y la píldora del día siguiente;

- Los métodos tradicionales, como la abstinencia periódica (o ritmo) y el retiro;

- Los llamados métodos “tradicionales”, como hierbas, tés, y otros métodos que se incluyen dentro de esta categoría.

Según el Cuadro 7.1, la encuesta reveló que en Guinea Ecuatorial, el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos es muy alto entre los hombres y mujeres de 15-49 años. Se encontró que el 95% de las mujeres y el 98% de los hombres dijeron que conocían al menos un método anticonceptivo. En general, las mujeres y los hombres están más familiarizados con los métodos modernos (95% mujeres y 98% hombres) que los métodos tradicionales (respectivamente, 74% y 75%).

El nivel de conocimiento es prácticamente idéntico entre todas las mujeres y entre las que están en unión, lo mismo para los hombres. El nivel de conocimiento de un método tradicional es menor que con los métodos modernos, sin embargo, es ligeramente superior entre los hombres en unión (5 puntos porcentuales) que entre las mujeres en unión (80% y 75,2%, respectivamente). El número promedio de métodos conocidos es consistente entre todas las mujeres (6,3) y entre las mujeres en unión sexualmente activas (un promedio de 6,6), ligeramente mayor que la de los hombres sexualmente activos.

En lo que concierne al conocimiento por método específico, el Cuadro 7.1 indica que tanto entre las mujeres como entre los hombres, el condón masculino es el método más frecuentemente conocido (89% y 96%, respectivamente) seguido, en las mujeres por las píldoras (82%) y las inyecciones (79%), mientras que el DIU y el MELA (46% cada uno) son menos conocidos. . Para los hombres, después del condón masculino (96%), siguen las píldoras (74%) y las inyecciones (68%) como los métodos modernos más conocidos. Los métodos menos conocidos por las mujeres y los hombres son los implantes y la esterilización masculina. Cabe señalar que el alto nivel de conocimiento de algún método anticonceptivo entre mujeres y hombres se debe principalmente al conocimiento del condón masculino.

Cuadro 7.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje del total de personas entrevistadas de 15-49 años, de las personas entrevistadas actualmente en unión y de las personas entrevistadas no en unión sexualmente activas que conocen algún método anticonceptivo, por métodos específicos, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | Hombres | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Método | Total | Actualmente en unión | No en unión sexualmente activas[1] | Total | Actualmente en unión | No en unión sexualmente activos[1] |
| **Algún método** | 95,2 | 95,0 | 96,7 | 97,5 | 98,4 | 99,4 |
| **Algún método moderno** | 94,8 | 94,4 | 96,6 | 97,5 | 98,3 | 99,4 |
| Esterilización femenina | 41,1 | 42,2 | 45,9 | 43,2 | 47,4 | 43,4 |
| Esterilización masculina | 17,7 | 16,8 | 23,5 | 24,0 | 26,5 | 22,7 |
| Píldora | 82,0 | 82,9 | 85,7 | 73,6 | 77,6 | 75,6 |
| DIU | 45,5 | 47,4 | 46,6 | 32,6 | 39,4 | 27,0 |
| Inyecciones | 79,1 | 80,7 | 80,1 | 68,4 | 75,2 | 70,0 |
| Implantes | 15,6 | 15,9 | 15,2 | 14,3 | 16,2 | 15,5 |
| Condón masculino | 89,4 | 88,1 | 92,2 | 96,1 | 97,2 | 97,5 |
| Condón femenino | 42,6 | 39,5 | 56,1 | 44,0 | 43,6 | 52,7 |
| Amenorrea por lactancia (MELA) | 46,0 | 50,0 | 43,3 | 26,0 | 30,9 | 25,7 |
| Anticoncepción de emergencia | 30,6 | 31,0 | 34,3 | 34,3 | 37,1 | 35,7 |
| **Algún método tradicional** | 73,9 | 75,2 | 76,7 | 75,2 | 80,0 | 80,1 |
| Ritmo | 59,6 | 60,2 | 63,6 | 56,5 | 60,0 | 61,2 |
| Retiro | 65,2 | 67,1 | 69,0 | 69,2 | 74,3 | 73,6 |
| Otros | 7,8 | 8,4 | 8,1 | 4,4 | 4,7 | 4,3 |
| Número promedio de métodos conocidos por entrevistadas/os 15-49 | 6,2 | 6,3 | 6,6 | 5,9 | 6,3 | 6,1 |
| Número de entrevistadas/os | 3.575 | 2.169 | 551 | 1.557 | 748 | 406 |
| Número promedio de métodos conocidos por entrevistadas/os 15-59 | na | na | na | 5,8 | 6,2 | 6,0 |
| Número de entrevistadas/os | na | na | na | 1.825 | 975 | 419 |

na = No aplicable
[1] Tuvo relaciones sexuales en los 30 días anteriores a la encuesta

El Cuadro 7.2 muestra, para las mujeres y los hombres en unión, los diferenciales por características socio-demográficas seleccionadas.

Cuadro 7.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años actualmente en unión que conocen por lo menos un método anticonceptivo y porcentaje que conocen por lo menos un método moderno, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | Hombres | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Características socio-demográficas | Conoce algún método | Conoce algún método moderno[1] | Número | Conoce algún método | Conoce algún método moderno[1] | Número |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 93,4 | 93,4 | 158 | * | * | 15 |
| 20-24 | 96,1 | 95,6 | 388 | 100,0 | 100,0 | 58 |
| 25-29 | 96,6 | 96,0 | 434 | 97,8 | 97,8 | 126 |
| 30-34 | 98,2 | 97,3 | 361 | 99,4 | 99,4 | 114 |
| 35-39 | 93,1 | 92,8 | 293 | 100,0 | 100,0 | 171 |
| 40-44 | 93,2 | 92,3 | 281 | 94,4 | 93,8 | 147 |
| 45-49 | 91,4 | 90,4 | 253 | 99,6 | 99,6 | 116 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 97,9 | 97,7 | 971 | 99,4 | 99,1 | 376 |
| Rural | 92,6 | 91,7 | 1.198 | 97,4 | 97,4 | 372 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 98,7 | 98,7 | 495 | 99,8 | 99,8 | 212 |
| Continental | 93,9 | 93,1 | 1.674 | 97,8 | 97,7 | 536 |
| **Nivel de Instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 89,4 | 88,3 | 202 | (90,3) | (90,3) | 40 |
| Primaria | 94,1 | 93,7 | 779 | 100,0 | 100,0 | 103 |
| Secundaria | 96,5 | 95,8 | 1.130 | 98,4 | 98,2 | 512 |
| Superior | 98,3 | 98,3 | 58 | 100,0 | 100,0 | 93 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 87,2 | 85,4 | 271 | (100,0) | (100,0) | 80 |
| Segundo | 92,0 | 92,0 | 295 | 97,2 | 97,2 | 93 |
| Intermedio | 93,6 | 93,3 | 362 | 95,8 | 95,8 | 123 |
| Cuarto | 97,5 | 96,6 | 575 | 99,2 | 98,8 | 217 |
| Superior | 98,1 | 97,7 | 667 | 98,8 | 98,8 | 234 |
| Total 15-49 | 95,0 | 94,4 | 2.169 | 98,4 | 98,3 | 748 |
| 50-59 | na | na | na | 95,8 | 94,7 | 227 |
| Total 15-59 | na | na | na | 97,8 | 97,4 | 975 |

na = No aplicable
[1] Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino, condón femenino, método de la amenorrea por lactancia (MELA), anticoncepción de emergencia y otros métodos modernos.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, y en particular los métodos modernos, sigue siendo alto, independientemente de la categoría socio-demográfica considerada. Sin embargo, las mujeres urbanas, las de la Región Insular, las que tienen un nivel de instrucción superior y aquéllas de los hogares más ricos se caracterizan por un mayor nivel de conocimiento (98%). Para los hombres, el conocimiento de los métodos anticonceptivos modernos es similar y ligeramente más alto que las mujeres.

## 7.2 UTILIZACIÓN ACTUAL DE LOS ANTICONCEPTIVOS

Se preguntó a todas las mujeres que no estaban embarazadas si estaban utilizando actualmente un método para evitar el embarazo. La estimación de la prevalencia actual de anticoncepción corresponde a la proporción de mujeres en unión que declararon utilizar algún método anticonceptivo en el momento de la encuesta.

Los resultados presentados en el Cuadro 7.3 muestran que entre todas las mujeres de 15-49 años, el 14% utiliza al menos un método anticonceptivo: el 11% usa un método moderno y el 3% un método tradicional. Los resultados según la edad muestran que entre las mujeres más jóvenes (15-24 años) la prevalencia de anticonceptivos es relativamente alta, del 12% en el grupo de edad de 15-19 y 11% en el de

20-24 años. El método moderno más usado es el preservativo masculino (4), seguido por la píldora (3%) y las inyecciones (2%). La tasa de uso de otros métodos modernos es muy baja (1% o menos). Además, la abstinencia periódica es el método tradicional más utilizado (1%), seguida del retiro (1%).

Cuadro 7.3 Uso actual de métodos anticonceptivos por edad

Distribución porcentual de todas las mujeres de 15-49 años, de las mujeres actualmente casadas/unidas, y de las mujeres solteras sexualmente activas por método anticonceptivo que usa actualmente, según edad, Guinea Ecuatorial 2011

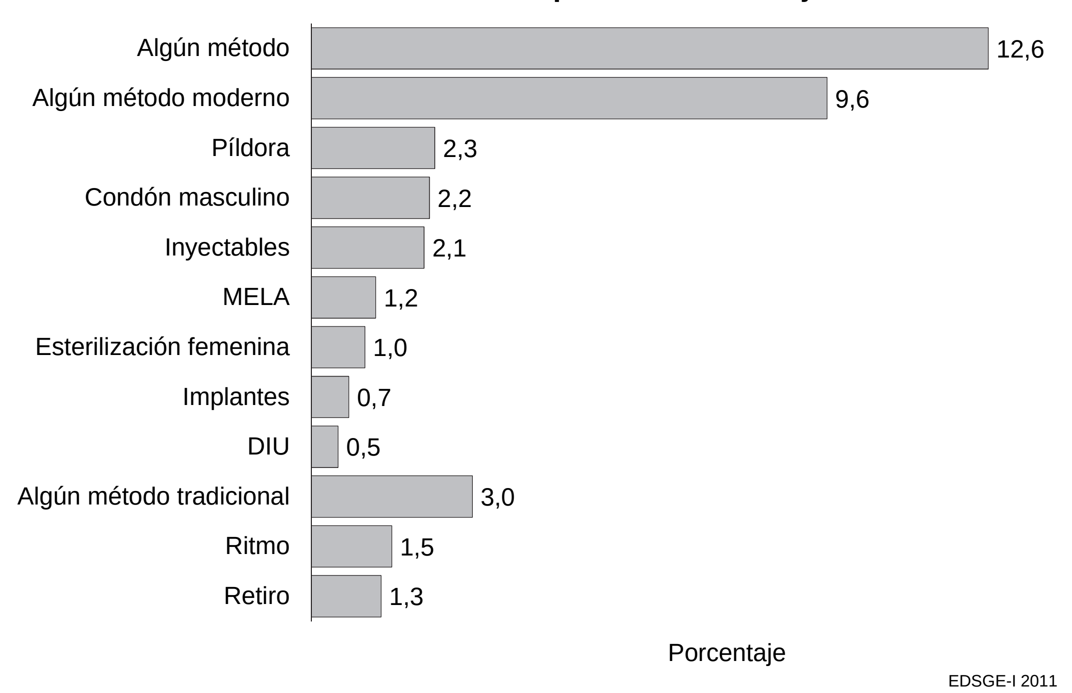
| | | | Método moderno | | | | | | | | | Método tradicional | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad | Algún método | Algún método moderno | Esterilización femenina | Píldora | DIU | Inyectables | Implantes | Condón masculino | MELA | Otro método | Algún método tradicional | Ritmo | Retiro | Otro | No usa actualmente | Total | Número de mujeres |
| TODAS LAS MUJERES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 14,1 | 11,6 | 0,0 | 1,5 | 0,1 | 0,5 | 0,0 | 8,3 | 0,9 | 0,3 | 2,5 | 1,4 | 1,2 | 0,0 | 85,9 | 100,0 | 720 |
| 20-24 | 16,9 | 13,4 | 0,0 | 5,0 | 0,1 | 1,1 | 0,0 | 6,1 | 1,0 | 0,1 | 3,5 | 1,3 | 2,1 | 0,2 | 83,1 | 100,0 | 709 |
| 25-29 | 13,3 | 9,5 | 0,0 | 2,6 | 0,4 | 1,5 | 0,0 | 3,9 | 1,1 | 0,0 | 3,8 | 2,1 | 1,6 | 0,0 | 86,7 | 100,0 | 599 |
| 30-34 | 14,1 | 11,3 | 0,0 | 2,2 | 1,3 | 2,1 | 0,1 | 2,9 | 2,5 | 0,1 | 2,7 | 1,7 | 0,8 | 0,3 | 85,9 | 100,0 | 461 |
| 35-39 | 10,4 | 8,4 | 0,5 | 1,8 | 0,6 | 3,1 | 0,0 | 1,3 | 0,9 | 0,3 | 1,9 | 1,2 | 0,6 | 0,2 | 89,6 | 100,0 | 381 |
| 40-44 | 12,2 | 10,3 | 2,7 | 2,3 | 0,2 | 2,8 | 0,0 | 2,0 | 0,3 | 0,0 | 1,8 | 1,2 | 0,7 | 0,0 | 87,8 | 100,0 | 367 |
| 45-49 | 10,7 | 9,0 | 4,6 | 1,8 | 1,0 | 0,5 | 0,0 | 1,2 | 0,0 | 0,0 | 1,7 | 0,8 | 0,0 | 0,9 | 89,3 | 100,0 | 338 |
| Total | 13,6 | 10,9 | 0,8 | 2,6 | 0,4 | 1,5 | 0,0 | 4,4 | 1,0 | 0,1 | 2,7 | 1,4 | 1,1 | 0,2 | 86,4 | 100,0 | 3.575 |
| MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 12,7 | 9,9 | 0,0 | 0,7 | 0,0 | 1,5 | 0,0 | 4,9 | 1,3 | 1,5 | 2,8 | 1,1 | 1,8 | 0,0 | 87,3 | 100,0 | 158 |
| 20-24 | 15,3 | 10,9 | 0,0 | 4,0 | 0,0 | 1,4 | 0,0 | 4,5 | 0,8 | 0,2 | 4,4 | 1,6 | 2,5 | 0,3 | 84,7 | 100,0 | 388 |
| 25-29 | 11,1 | 7,7 | 0,0 | 2,1 | 0,5 | 1,7 | 0,0 | 1,8 | 1,5 | 0,0 | 3,4 | 1,8 | 1,6 | 0,0 | 88,9 | 100,0 | 434 |
| 30-34 | 15,8 | 12,8 | 0,0 | 2,4 | 1,6 | 2,6 | 0,2 | 2,7 | 3,1 | 0,2 | 3,0 | 1,7 | 1,0 | 0,3 | 84,2 | 100,0 | 361 |
| 35-39 | 10,7 | 8,5 | 0,4 | 1,8 | 0,5 | 3,7 | 0,0 | 0,7 | 0,9 | 0,3 | 2,2 | 1,3 | 0,8 | 0,2 | 89,3 | 100,0 | 293 |
| 40-44 | 12,1 | 9,9 | 3,5 | 2,6 | 0,0 | 2,9 | 0,0 | 0,7 | 0,2 | 0,0 | 2,2 | 1,5 | 0,7 | 0,0 | 87,9 | 100,0 | 281 |
| 45-49 | 9,0 | 6,8 | 4,0 | 1,4 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 2,2 | 1,1 | 0,0 | 1,2 | 91,0 | 100,0 | 253 |
| Total | 12,6 | 9,6 | 1,0 | 2,3 | 0,5 | 2,1 | 0,0 | 2,2 | 1,2 | 0,2 | 3,0 | 1,5 | 1,3 | 0,3 | 87,4 | 100,0 | 2.169 |
| NO EN UNIÓN SEXUALMENTE ACTIVAS[1] | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 19,6 | 16,5 | 0,0 | 3,3 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 12,8 | 0,0 | 0,0 | 3,0 | 2,6 | 0,4 | 0,0 | 80,4 | 100,0 | 154 |
| 20-24 | 23,8 | 21,6 | 0,0 | 6,6 | 0,4 | 1,5 | 0,0 | 12,7 | 0,4 | 0,0 | 2,2 | 0,3 | 1,9 | 0,0 | 76,2 | 100,0 | 160 |
| 25-29 | 24,4 | 18,1 | 0,0 | 6,5 | 0,0 | 1,2 | 0,0 | 10,4 | 0,0 | 0,0 | 6,3 | 3,8 | 2,5 | 0,0 | 75,6 | 100,0 | 86 |
| 30-34 | 8,9 | 5,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 0,0 | 4,2 | 0,0 | 0,0 | 3,5 | 3,5 | 0,0 | 0,0 | 91,1 | 100,0 | 50 |
| 35-39 | (95,9) | (5,9) | (1,6) | (2,7) | (1,6) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (94,1) | 100,0 | 38 |
| 40-44 | (14,8) | (14,8) | (0,0) | (2,8) | (0,0) | (6,8) | (0,0) | (5,2) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (85,2) | 100,0 | 30 |
| 45-49 | (17,5) | (17,5) | (4,5) | (4,5) | (6,9) | (0,0) | (0,0) | (1,5) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (82,5) | 100,0 | 34 |
| Total | 19,3 | 16,5 | 0,4 | 4,5 | 0,8 | 1,1 | 0,0 | 9,6 | 0,1 | 0,0 | 2,8 | 1,7 | 1,0 | 0,0 | 80,7 | 100,0 | 551 |

Nota: Si usa más de un método, sólo se considera el más efectivo para este cuadro.
na = No aplicable
MELA = Método de la amenorrea por lactancia.
[1] Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 30 días anteriores a la encuesta
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

Cabe señalar que en el momento de la encuesta, la proporción de mujeres casadas que usan cualquier método (14%) es relativamente similar que el uso entre todas las mujeres (13%). El uso de métodos modernos y tradicionales entre las mujeres en unión se estima respectivamente en 10% y 3% (Gráfica 7.1). Además, las variaciones en el uso según la edad son las mismas que las observadas para todas las mujeres. Los métodos modernos más utilizados por las mujeres casadas son las píldoras (2%), el condón masculino (2%) y los inyectables (2%). Entre los métodos tradicionales, es la abstinencia periódica el método más usado frecuentemente (2%), seguida del retiro (1%).

Además, las mujeres no en unión sexualmente activas tienen una tendencia a protegerse más que los dos otros grupos de mujeres. Entre estas mujeres, el 19% estaban utilizando cualquier método, especialmente las mujeres menores de 30 años: 17% un método moderno y el 3% un método tradicional. El método más utilizado es el condón masculino (10%), seguido de la píldora (5%).

***Gráfica 7.1* Prevalencia anticonceptiva entre las mujeres en unión**




La información recolectada en la ESGE-I 2011 también facilita el análisis del uso de anticonceptivos por características básicas de las mujeres casadas (Cuadro 7.4). El número de hijos vivos de las mujeres afecta ligeramente el uso de anticonceptivos. Entre las mujeres con 3-4 hijos y las que tienen cinco o más, la proporción de mujeres que utilizan cualquier método (respectivamente, 17% y 13%) es superior a la proporción observada entre las mujeres sin hijos o aquéllas que tienen uno o dos (10% en cada grupo). La prevalencia anticonceptiva es menos elevada en las zonas rurales (10%) que en las urbanas (16%) y en la Región Insular (18%) que en la Región Continental (11%). Las mujeres casadas sin instrucción y con el nivel primario tienen menor prevalencia anticonceptiva (8% y 9%, respectivamente) que aquéllas con educación secundaria (15%) y las que tienen un nivel de educación superior (27%). Además, en el momento de la encuesta, por lo menos las mujeres de los hogares más pobres practican poco la anticoncepción (9%) en comparación con aquéllas de los hogares más ricos (17%).

Cuadro 7.4 Uso actual de métodos anticonceptivos por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años actualmente casadas/unidas por método usado actualmente, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

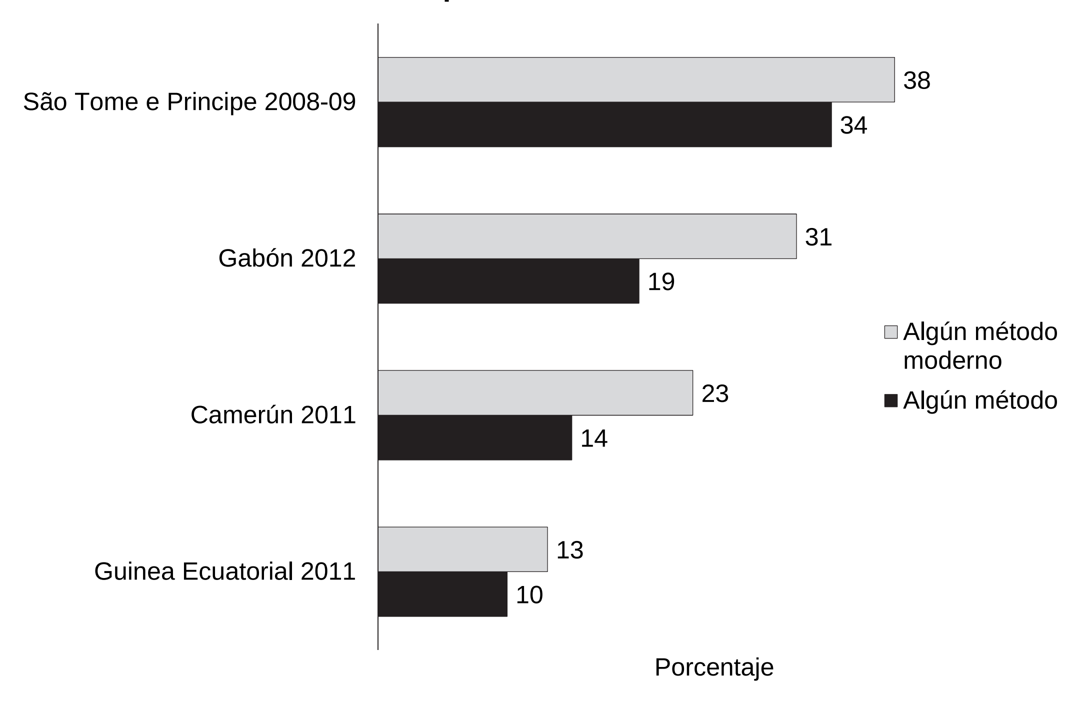
| | | | Método moderno | | | | | | | | | Método tradicional | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características socio-demográficas | Algún método | Algún método moder-no | Esterili-zación feme-nina | Píldora | DIU | Inyec-tables | Implan-tes | Condón mascu-lino | MELA | Otro método | Algún método tradi-cional | Ritmo | Retiro | Otro | No usa actual-mente | Total | Número de mujeres |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 10,0 | 6,0 | 0,0 | 2,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 2,6 | 0,0 | 1,1 | 4,0 | 2,7 | 1,4 | 0,0 | 90,0 | 100,0 | 212 |
| 1-2 | 9,8 | 7,5 | 0,6 | 1,4 | 0,1 | 0,9 | 0,1 | 3,4 | 0,9 | 0,1 | 2,4 | 1,1 | 1,3 | 0,0 | 90,2 | 100,0 | 803 |
| 3-4 | 16,7 | 13,4 | 1,3 | 4,3 | 0,7 | 2,5 | 0,0 | 1,9 | 2,6 | 0,0 | 3,2 | 1,2 | 1,6 | 0,4 | 83,3 | 100,0 | 586 |
| 5+ | 13,2 | 9,8 | 1,5 | 1,7 | 1,0 | 4,0 | 0,0 | 0,7 | 0,8 | 0,2 | 3,4 | 2,0 | 0,8 | 0,6 | 86,8 | 100,0 | 568 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 16,4 | 12,1 | 0,6 | 3,0 | 0,6 | 1,9 | 0,1 | 3,9 | 1,9 | 0,1 | 4,3 | 1,9 | 2,0 | 0,4 | 83,6 | 100,0 | 971 |
| Rural | 9,5 | 7,5 | 1,3 | 1,8 | 0,4 | 2,2 | 0,0 | 0,9 | 0,7 | 0,3 | 2,0 | 1,1 | 0,7 | 0,2 | 90,5 | 100,0 | 1.198 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 17,9 | 12,5 | 0,6 | 3,5 | 1,0 | 2,0 | 0,0 | 3,9 | 1,5 | 0,0 | 5,4 | 3,0 | 2,4 | 0,0 | 82,1 | 100,0 | 495 |
| Continental | 11,0 | 8,7 | 1,1 | 2,0 | 0,3 | 2,1 | 0,0 | 1,8 | 1,2 | 0,3 | 2,3 | 1,1 | 0,9 | 0,4 | 89,0 | 100,0 | 1.674 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 7,6 | 5,4 | 1,2 | 0,2 | 0,0 | 2,9 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 0,0 | 2,2 | 2,2 | 0,0 | 0,0 | 92,4 | 100,0 | 202 |
| Primaria | 9,1 | 7,4 | 1,6 | 1,5 | 0,2 | 1,8 | 0,0 | 1,1 | 1,1 | 0,1 | 1,7 | 0,8 | 0,8 | 0,1 | 90,9 | 100,0 | 779 |
| Secundaria | 15,2 | 11,2 | 0,4 | 3,4 | 0,6 | 2,1 | 0,1 | 2,9 | 1,3 | 0,3 | 4,0 | 1,7 | 1,9 | 0,4 | 84,8 | 100,0 | 1.130 |
| Superior | 26,9 | 21,9 | 2,1 | 0,0 | 2,6 | 1,9 | 0,0 | 12,2 | 2,1 | 1,0 | 5,0 | 4,0 | 0,0 | 1,0 | 73,1 | 100,0 | 58 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 8,5 | 5,7 | 0,0 | 0,9 | 0,0 | 2,6 | 0,0 | 1,4 | 0,0 | 0,9 | 2,8 | 0,9 | 1,0 | 0,9 | 91,5 | 100,0 | 271 |
| Segundo | 12,6 | 9,0 | 3,2 | 2,7 | 0,0 | 1,1 | 0,0 | 0,0 | 2,0 | 0,0 | 3,6 | 2,5 | 1,1 | 0,0 | 87,4 | 100,0 | 295 |
| Intermedio | 9,7 | 8,1 | 1,4 | 1,3 | 0,0 | 2,4 | 0,0 | 1,4 | 1,4 | 0,3 | 1,5 | 0,4 | 1,1 | 0,0 | 90,3 | 100,0 | 362 |
| Cuarto | 11,3 | 8,8 | 0,4 | 2,3 | 0,9 | 2,3 | 0,0 | 2,0 | 0,9 | 0,0 | 2,5 | 0,9 | 1,3 | 0,3 | 88,7 | 100,0 | 575 |
| Superior | 17,0 | 12,8 | 0,6 | 3,4 | 0,8 | 1,9 | 0,1 | 4,3 | 1,6 | 0,2 | 4,2 | 2,4 | 1,5 | 0,3 | 83,0 | 100,0 | 667 |
| Total | 12,6 | 9,6 | 1,0 | 2,3 | 0,5 | 2,1 | 0,0 | 2,2 | 1,2 | 0,2 | 3,0 | 1,5 | 1,3 | 0,3 | 87,4 | 100,0 | 2.169 |

Nota: Si usa más de un método, sólo se considera el más efectivo para este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea por lactancia.

Las variaciones de la prevalencia anticonceptiva de métodos siguen muy de cerca las observadas para todos los métodos. Los más bajos niveles de uso se observan entre las mujeres sin hijos vivos (6%), las de las zonas rurales (8%), las de la región continental (9%), las mujeres sin educación (5%) y aquéllas de los hogares en el quintil más pobre (6%).

Además, la Gráfica 7.2 muestra que la prevalencia anticonceptiva es netamente más baja en Guinea Ecuatorial que en los países vecinos. Apenas la tercera parte de las mujeres de Guinea Ecuatorial utilizan métodos en comparación con São Tome e Principe (13% y 38%, respectivamente).

***Gráfica 7.2* Uso de anticonceptivos por las mujeres casadas en Guinea Ecuatorial y países vecinos**




EDSGE-I 2011

## 7.3 FUENTES DE SUMINISTRO DE LOS ANTICONCEPTIVOS

El conocimiento de los lugares de suministro de métodos anticonceptivos por los usuarios, puede ayudar a evaluar la contribución de los servicios públicos y privados en la distribución y venta de los métodos anticonceptivos. También puede ayudar a desplegar los esfuerzos del mercadeo social o la distribución comunitaria de estos métodos (Cuadro 7.5).

Cuadro 7.5 Fuente de suministro de métodos modernos de anticoncepción

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años usuarias de métodos modernos de anticoncepción, por fuente de suministro más reciente, según método, Guinea Ecuatorial 2011

| Fuente | Esterilización femenina | Píldora | Inyectables | Condón masculino | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sector público** | **60,5** | **23,3** | **66,0** | **26,3** | **36,4** |
| Hospital/clínica de SESPAS | 51,8 | 13,5 | 39,7 | 18,9 | 23,7 |
| Hospital/policlínica del IDSS | 8,7 | 4,3 | 1,9 | 1,8 | 3,6 |
| Hospital/clínica de FF.AA/P.N | 0,0 | 3,9 | 23,6 | 4,7 | 7,5 |
| Consultorio/dispensario público | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,3 | 0,6 |
| Clínica rural | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Promotor(a) de SESPAS | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,6 | 0,9 |
| **Sector médico privado** | **7,5** | **73,0** | **30,5** | **66,2** | **55,2** |
| Clínica/consultorio/Médico privado | 7,5 | 27,1 | 14,6 | 2,1 | 11,4 |
| Clínica de Pro familia | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 2,8 | 1,4 |
| Farmacia | 0,0 | 43,1 | 15,9 | 60,0 | 41,1 |
| Promotor(a) ONG's | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,3 | 0,6 |
| Ato privado/ONG | 0,0 | 2,2 | 0,0 | 0,0 | 0,6 |
| **Otra fuente** | **0,0** | **0,5** | **0,0** | **1,8** | **0,9** |
| Colmado/supermercado/Boutique | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 0,3 |
| Amigo/parientes | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 1,0 | 0,6 |
| Otra | 8,7 | 0,6 | 0,0 | 5,1 | 3,2 |
| No sabe | 14,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,1 |
| Sin información | 8,7 | 2,5 | 3,4 | 0,6 | 3,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres | 27 | 94 | 53 | 157 | 347 |

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método de la amenorrea por lactancia (MELA)

El Cuadro 7.5 muestra que sólo el 36% de las usuarias actuales de anticonceptivos se dirigen al sector público para obtener su método En el 24% de estos casos, las mujeres obtienen sus método anticonceptivo en un hospital/clínica de SESPAS, en el 8% de los casos en un hospital/clínica del distrito y en el 4% en un hospital/clínica provincial. El 55% de las usuarias obtienen su método en el sector médico privado, principalmente en una farmacia (41%) y una clínica o un médico privado (12%).

En cuanto a la esterilización femenina, la fuente principal son los hospitales públicos (62%) y las clínicas o médicos privados (8%). Se observa que más de siete de cada diez mujeres obtiene la píldora en el sector privado (73%), principalmente en las farmacias (43%) y una clínica o un médico privado (27%). Además, 23% de usuarias de la píldora se dirigen al sector público para este método. Entre las mujeres que utilizan anticonceptivos inyectables, el 66% los han obtenido en el sector médico público, el 31% en el sector médico privado. En cuanto al condón masculino, la principal fuente de abastecimiento es el sector privado (66%), principalmente en las farmacias (el 60%,) mientras que el sector público ofrece sólo el 26%.

## 7.4 INFORMACIÓN RELATIVA A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Durante la EDSGE-I 2011, se preguntó a las mujeres que usan métodos anticonceptivos cuyo último período de uso se había iniciado durante los cinco años anteriores a la encuesta si habían sido informadas sobre la posibilidad de efectos secundarios de dichos métodos y qué hacer en caso de estos efectos. También se les preguntó si les habían hablado acerca de otros métodos que podrían utilizar. Esta información es especialmente útil no sólo para evitar la interrupción temprana de los métodos anticonceptivos adoptados, sino también para corregir y combatir los prejuicios y rumores acerca de los métodos anticonceptivos. Los resultados se presentan en el Cuadro 7.6.

Se constató que en el 57% de los casos, las usuarias de métodos modernos declararon haber sido informadas de los efectos secundarios o problemas que pueden surgir al usar su método. Esta proporción varía ligeramente en función del método utilizado, de un mínimo del 50% en las mujeres que usan la píldora a un máximo del 75% entre aquéllas que utilizan inyectables. La proporción de mujeres que recibieron esta información varía en función de la fuente de aprovisionamiento. Esta proporción es mayor en el sector público (64%) que en el sector médico privado (54%).

Cuadro 7.6 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Entre las usuarias actuales de métodos específicos de anticoncepción que empezaron a usar en los 5 años anteriores a la encuesta, porcentaje a quienes se les informó de posibles efectos secundarios o problemas del método; el porcentaje a quienes se les informó qué hacer si experimentaban efectos secundarios; y el porcentaje a quienes se les informó sobre otros métodos que podían usar, por método y fuente, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre las mujeres que empezaron el último episodio de uso de método moderno de anticoncepción en los cinco años que precedieron la encuesta | | | |
|---|---|---|---|---|
| Método y fuente | Porcentaje que fueron informadas sobre efectos secundarios o problemas del método usado | Porcentaje que fueron informadas sobre qué hacer si hay efectos secundarios | Porcentaje que fueron informadas por un trabajador de salud o de planificación familiar de otros métodos que se pueden usar | Número de mujeres |
| **Método** | | | | |
| Esterilización femenina | * | * | * | 7 |
| Píldora | 50,1 | 35,1 | 43,5 | 81 |
| DIU | * | * | * | 9 |
| Inyecciones | 74,5 | 66,5 | 54,4 | 46 |
| Implantes | * | * | * | 1 |
| **Fuente inicial del método[1]** | | | | |
| Sector publico | 63,7 | 50,6 | 51,0 | 55 |
| Sector médico privado | 54,2 | 38,4 | 46,4 | 63 |
| Otro sector privado | * | * | * | 18 |
| Otro | * | * | * | 3 |
| No sabe | * | * | * | 2 |
| Sin información | * | * | * | 3 |
| Total | 56,5 | 43,4 | 44,6 | 144 |

Nota: El cuadro incluye solamente las usuarias de métodos anticonceptivos listados individualmente.
[1] Fuente al comienzo del actual episodio de uso
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

Además, en el 43% de los casos, las mujeres dijeron que habían sido informadas de qué hacer en caso de efectos secundarios. Las mujeres que utilizan inyecciones han sido mejor informadas (67%) que las usuarias de la píldora (38%). El Cuadro 7.6 muestra que el 45% de las mujeres recibieron información suministrada por un agente de salud o de planificación familiar concerniente a la utilización eventual de otros métodos. Esta proporción varía de 54% cuando el método que se utiliza es la inyección a 44% cuando se trata de la píldora. Las mujeres han obtenido un método en el sector público han sido mejor informadas por un agente de salud (51% contra 46% en el sector médico privado).

## 7.5 CONOCIMIENTO DEL PERÍODO FÉRTIL

Es importante que las usuarias de la abstinencia periódica (o método del ritmo) conozcan bien el momento del ciclo menstrual en el que son altamente fértiles ya que de esto depende la efectividad de este método. Para medir este conocimiento, se les preguntó a todas las mujeres si creían que durante el ciclo menstrual había un período en el que una mujer tenía más probabilidades de quedar embarazada. Para quienes respondieron afirmativamente, se les preguntó en qué momento del ciclo se sitúa este periodo. La pregunta explícitamente proponía cuatro alternativas: “Justo antes del inicio de la regla”, “durante la regla”, “justo después de la regla” y “en el medio entre dos períodos de reglas”. La entrevistada también puede dar otra respuesta o decir que no conocía este momento.

En general, es sorprendente que sólo el 5% de las mujeres citó "la mitad del ciclo" como el período fértil (cuadro 7.7). Se considera que estas mujeres disponen de un buen conocimiento del período fértil. Esta proporción es mayor entre las mujeres que usan el método del ritmo (20%) que entre las no usuarias de este método (5%). Además, el 64% de las mujeres declaró que el período fértil ocurre "justo después de la regla" y el 5% lo sitúan "justo antes del inicio de la regla". Estas respuestas son demasiadas vagas para ser consideradas exactas dado que los períodos "inmediatamente después del final de las reglas" y "justo antes del inicio de las reglas" pueden o no corresponder con el período fértil. Las mujeres de estas dos categorías (69%) se considera que tienen conocimiento dudoso del período fértil. Por último, las mujeres que no conocen nada del período fértil (no especificó tiempo/no sabe) es probable que son aquéllas que proporcionaron respuestas diferentes a las mencionadas anteriormente: su proporción es globalmente estimada en un 24%.

Cuadro 7.7 Conocimiento del período fértil

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por conocimiento del período fértil durante el ciclo anovulatorio, según uso o no uso del método del ritmo, Guinea Ecuatorial 2011

| Período fértil | Usuarias del método del ritmo | No usuarias del método del ritmo | Todas las mujeres |
|---|---|---|---|
| Justo antes de que comience la menstruación | 4,2 | 5,0 | 5,0 |
| Durante la menstruación | 7,7 | 1,6 | 1,7 |
| Justo después de que termine la menstruación | 63,8 | 63,6 | 63,6 |
| Entre dos períodos menstruales | 20,1 | 5,1 | 5,3 |
| Otro | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| No especificó tiempo | 0,0 | 11,5 | 11,3 |
| No sabe | 4,2 | 12,9 | 12,8 |
| Sin información | 0,0 | 0,3 | 0,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres | 51 | 3.524 | 3.575 |

Entre las usuarias de la abstinencia periódica que se supone que conocen el período fértil, el 68% tienen un conocimiento dudoso y el 12% no saben situar este periodo o desconocen en absoluto que hay un período durante el cual una mujer tiene más posibilidad de quedarse embarazada.

Estos resultados han demostrado que la mayoría de las usuarias de la abstinencia periódica (80%) no saben cuándo usar el método correctamente, ya que no conocen el período fértil o tienen sólo un conocimiento aproximado.

## 7.6 NECESIDADES EN MATERIA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Las mujeres que tienen necesidad insatisfecha en materia de anticoncepción—actualmente en unión no usuarias de la anticoncepción y que han declarado no querer tener más hijos (limitar los nacimientos) o que dijeron que querían esperar dos años o más antes del nacimiento del próximo hijo (retrasar los nacimientos)—más aquéllas que utilizan actualmente anticonceptivos constituyen la demanda total en planificación familiar.

El Cuadro 7.8.1 presenta, para las mujeres de 15-49 años actualmente en unión, las estimaciones de la necesidad insatisfecha según características socio-demográficas básicas. Este cuadro también incluye estimación de la necesidad insatisfecha y satisfecha para las mujeres solteras y para todas las mujeres.

Se estima que, en total, el 34% de las mujeres de 15-49 años tienen una necesidad insatisfecha de planificación familiar, el 22% para espaciar y el 12% para limitar. La proporción de mujeres casadas cuyas necesidad está siendo satisfechas es de alrededor de 13%, es decir, 8% para espaciar y 4% para limitar su descendencia. La demanda total de planificación familiar de estas mujeres es de 46%, siendo el 30% para el espaciamiento de nacimientos y el 16% para la limitación. La proporción de mujeres cuya demanda está actualmente satisfecha con los métodos modernos es del 21%.

Si las mujeres casadas con necesidad insatisfecha de anticoncepción pudieran satisfacerla, es decir, si ellas utilizaran efectivamente los métodos anticonceptivos, la prevalencia anticonceptiva podría alcanzar el 46% (la demanda potencial total). La demanda total está orientada en casi dos terceras partes (30%) hacia el espaciamiento de los nacimientos y en 16% de los casos, hacia la limitación. En la actualidad entre las mujeres casadas, solamente el 27% de la demanda potencial total en planificación familiar esta satisfecha (21% por métodos modernos).

La necesidad de planificación familiar varía según las características socio-demográficas. Según la edad, exceptuando en el grupo de 45-49 años, se constata que es en el grupo de edad de 15-19 años que la necesidad insatisfecha de planificación familiar es más alta (38%). La proporción de mujeres con necesidad insatisfecha disminuye gradualmente hasta su nivel más bajo en el grupo de edad de 30-34 años (25%), luego pasa al 29% en el grupo de edad de 35-39 años y alcanza el 49% entre las mujeres de 45-49 años.

Cuadro 7.8.1 Necesidad y demanda de servicios de planificación entre las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente unidas con necesidad insatisfecha de planificación familiar; porcentaje con necesidad satisfecha de planificación familiar; demanda total de planificación familiar; y el porcentaje de la demanda de planificación familiar que está satisfecha, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Necesidad insatisfecha de planificación familiar | | | Necesidad satisfecha de planificación familiar (actualmente usando) | | | Demanda total por planificación familiar[1] | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características socio-demográficas | Para espaciar | Para limitar | Total | Para espaciar | Para limitar | Total | Para espaciar | Para limitar | Total | Porcentaje de demanda satisfecha[2] | Porcentaje de demanda satisfecha por métodos modernos | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 37,0 | 0,7 | 37,7 | 12,2 | 0,5 | 12,7 | 49,1 | 1,3 | 50,4 | 25,2 | 19,6 | 158 |
| 20-24 | 35,5 | 1,5 | 37,0 | 15,2 | 0,1 | 15,3 | 50,7 | 1,6 | 52,4 | 29,3 | 20,8 | 388 |
| 25-29 | 31,5 | 2,3 | 33,8 | 8,4 | 2,7 | 11,1 | 39,9 | 5,0 | 44,9 | 24,7 | 17,1 | 434 |
| 30-34 | 18,1 | 6,9 | 25,0 | 10,8 | 5,0 | 15,8 | 28,9 | 11,9 | 40,8 | 38,7 | 31,4 | 361 |
| 35-39 | 12,2 | 17,1 | 29,2 | 5,0 | 5,7 | 10,7 | 17,2 | 22,8 | 40,0 | 26,9 | 21,2 | 293 |
| 40-44 | 10,4 | 21,2 | 31,6 | 1,9 | 10,2 | 12,1 | 12,3 | 31,5 | 43,8 | 27,7 | 22,7 | 281 |
| 45-49 | 3,6 | 43,3 | 46,9 | 1,7 | 7,3 | 9,0 | 5,3 | 50,6 | 55,9 | 16,2 | 12,2 | 253 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 23,6 | 10,2 | 33,8 | 11,8 | 4,6 | 16,4 | 35,4 | 14,8 | 50,2 | 32,6 | 24,1 | 1.971 |
| Rural | 20,3 | 13,5 | 33,8 | 5,3 | 4,2 | 9,5 | 25,6 | 17,7 | 43,4 | 22,0 | 17,4 | 198 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 24,0 | 12,7 | 36,8 | 12,4 | 5,5 | 17,9 | 36,4 | 18,2 | 54,7 | 32,8 | 22,9 | 495 |
| Continental | 21,1 | 11,8 | 32,9 | 7,0 | 4,1 | 11,0 | 28,1 | 15,9 | 44,0 | 25,1 | 19,8 | 1.674 |
| **Nivel de Instrucción** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 11,4 | 30,6 | 42,0 | 4,8 | 2,8 | 7,6 | 16,2 | 33,4 | 49,6 | 15,4 | 10,9 | 202 |
| Primaria | 20,7 | 14,9 | 35,6 | 4,5 | 4,6 | 9,1 | 25,2 | 19,5 | 44,7 | 20,3 | 16,5 | 779 |
| Secundaria | 24,7 | 7,3 | 32,0 | 10,8 | 4,4 | 15,2 | 35,4 | 11,8 | 47,2 | 32,2 | 23,7 | 1.130 |
| Superior | 15,8 | 0,9 | 16,7 | 20,3 | 6,6 | 26,9 | 36,1 | 7,5 | 43,6 | 61,7 | 50,3 | 58 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 21,2 | 14,0 | 35,1 | 4,0 | 4,5 | 8,5 | 25,2 | 18,5 | 43,6 | 19,5 | 13,2 | 271 |
| Segundo | 25,1 | 15,0 | 40,1 | 7,2 | 5,4 | 12,6 | 32,3 | 20,4 | 52,7 | 23,9 | 17,1 | 295 |
| Intermedio | 19,0 | 13,5 | 32,4 | 5,5 | 4,2 | 9,7 | 24,5 | 17,6 | 42,1 | 23,0 | 19,3 | 362 |
| Cuarto | 20,6 | 12,2 | 32,8 | 7,4 | 3,9 | 11,3 | 28,0 | 16,1 | 44,1 | 25,6 | 20,0 | 575 |
| Superior | 23,1 | 9,0 | 32,1 | 12,5 | 4,4 | 17,0 | 35,7 | 13,4 | 49,1 | 34,5 | 26,0 | 667 |
| Total | 21,8 | 12,0 | 33,8 | 8,2 | 4,4 | 12,6 | 30,0 | 16,4 | 46,4 | 27,1 | 20,6 | 2.169 |

Nota: Los números en esta tabla corresponde a la definición revisada de las necesidades insatisfechas descrito en Bradley et al, 2012.
[1] La demanda total es la suma de las necesidades no satisfechas y satisfechas
[2] Porcentaje de la demanda satisfecha dividida por la demanda total

En cuanto a la necesidad insatisfecha para espaciar, los resultados muestran que disminuye significativamente con la edad: de 27% entre las mujeres de 15-19 años, esta proporción es del 12% en mujeres de 35-39 años y de 4% a los 45-49 años. Inversamente, la proporción de la necesidad no satisfecha para la limitación de los nacimientos aumenta primero con la edad de las mujeres pasando de menos del 1% a los 15-19 años a 17% a los 35-39 años y al 43% en mujeres de 45-49 años. Por lo tanto, antes de los 35 años, la mayor parte de la necesidad insatisfecha de planificación familiar está concentrada en la necesidad de espaciamiento de los nacimientos pero a partir de esta edad la necesidad insatisfecha está más orientada hacia la limitación de nacimientos. La demanda total de planificación familiar, que es del 51% entre las mujeres de 15-19 años y 52% entre las mujeres de 20-24 años, disminuye progresivamente con la edad hasta 35-39 años donde se sitúa a 40%, después aumenta para alcanzar su máximo en el grupo de 45-49 años (56%).

La necesidad insatisfecha de planificación familiar es la misma por lugar de residencia: 34% en las zonas urbanas y rurales. En cambio, la demanda total es mayor en las zonas urbanas (50%) que en las zonas rurales (43%). Sin embargo, el 33% de la demanda total se encuentra satisfecha en las zonas urbanas (24% de la demanda de métodos modernos) frente al 22% en las zonas rurales (17% de los métodos modernos). En la Región Insular se observa que la proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de

planificación familiar es ligeramente superior (37%) que en la región continental (33%). En cuanto a la demanda total, hay una diferencia de 11 puntos porcentuales entre las dos regiones: el 55% en la Región Insular y el 44% en el Continente. De manera similar, la demanda satisfecha es mayor en la Región Insular (33%) que en la Región Continental (25%).

La necesidad insatisfecha se asocian negativamente con el nivel de educación de las mujeres y es mucho menor entre las mujeres más educadas (17%) que entre aquéllas sin educación (42%). Por el contrario, entre las mujeres con instrucción, la demanda satisfecha es más alta (27%), mientras que la demanda total es más baja (44%). Dependiendo del nivel de bienestar económico, hay poca diferencia en los niveles de necesidad insatisfecha, la cual disminuye ligeramente a medida que aumenta el quintil de riqueza. La demanda total y el porcentaje de demanda satisfecha aumentan con el nivel de riqueza de los hogares. La demanda satisfecha pasa del 20% entre las mujeres del quintil inferior al 44% entre aquéllas en el superior.

Por otra parte, se observa en el Cuadro 7.8.2 que la necesidad insatisfecha y la satisfecha de planificación familiar entre todas las mujeres son ligeramente inferiores a las necesidades de las mujeres en unión presentadas en el Cuadro 7.8.1 cualquiera que sea el perfil socio-demográfico de las mujeres. Sin embargo, el porcentaje de demanda satisfecha para todas las mujeres y para las mujeres no unidas es mayor que para las mujeres en unión, tanto para todos los métodos (34% y 27%, respectivamente) como para métodos modernos (27% y 21%, respectivamente). Lo mismo se observa al comparar las mujeres en unión con las mujeres no unidas.

Cuadro 7.8.2 Necesidad y demanda de planificación familiar para todas las mujeres y para mujeres no unidas actualmente

Porcentaje de todas las mujeres y de las mujeres no unidas de 15-49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar; porcentaje con necesidad satisfecha de planificación familiar; demanda total de planificación familiar; y el porcentaje de la demanda de planificación familiar que está satisfecha según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características Socio demográficas | Necesidad insatisfecha de planificación familiar | | | Necesidad insatisfecha de planificación familiar (actualmente usando) | | | Demanda total por planificación familiar[1] | | | Porcentaje de demanda satisfecha[2] | Porcentaje de demanda satisfecha por métodos modernos | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Para espaciar | Para limitar | Total | Para espaciar | Para limitar | Total | Para espaciar | Para limitar | Total | | | |
| TODAS LAS MUJERES | | | | | | | | | | | | |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 18,9 | 1,0 | 19,9 | 13,3 | 0,8 | 14,1 | 32,2 | 1,8 | 34,0 | 41,4 | 34,0 | 720 |
| 20-24 | 28,2 | 0,9 | 29,1 | 16,4 | 0,5 | 16,9 | 44,6 | 1,4 | 46,0 | 36,8 | 29,2 | 709 |
| 25-29 | 27,4 | 1,9 | 29,3 | 10,8 | 2,5 | 13,3 | 38,2 | 4,4 | 42,6 | 31,2 | 22,3 | 599 |
| 30-34 | 16,7 | 6,4 | 23,1 | 9,9 | 4,1 | 14,1 | 26,6 | 10,5 | 37,2 | 37,8 | 30,5 | 461 |
| 35-39 | 10,7 | 13,7 | 24,3 | 4,9 | 5,4 | 10,4 | 15,6 | 19,1 | 34,7 | 29,9 | 24,3 | 381 |
| 40-44 | 8,0 | 18,7 | 26,7 | 3,0 | 9,1 | 12,2 | 11,0 | 27,9 | 38,9 | 31,3 | 26,6 | 367 |
| 45-49 | 2,7 | 34,4 | 37,1 | 2,4 | 8,3 | 10,7 | 5,1 | 42,7 | 47,8 | 22,3 | 18,8 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 19,9 | 6,3 | 26,2 | 14,3 | 3,8 | 18,1 | 34,2 | 10,1 | 44,3 | 40,8 | 32,2 | 1.819 |
| Rural | 16,7 | 10,1 | 26,8 | 5,7 | 3,2 | 9,0 | 22,5 | 13,3 | 35,8 | 25,0 | 20,5 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 19,7 | 7,4 | 27,0 | 16,3 | 4,4 | 20,6 | 35,9 | 11,8 | 47,7 | 43,3 | 34,6 | 938 |
| Continental | 17,9 | 8,4 | 26,3 | 7,9 | 3,2 | 11,1 | 25,8 | 11,6 | 37,4 | 29,6 | 23,6 | 2.637 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 10,0 | 24,4 | 34,4 | 3,7 | 2,3 | 5,9 | 13,6 | 26,7 | 40,3 | 14,7 | 10,7 | 279 |
| Primaria | 17,0 | 11,2 | 28,2 | 4,3 | 3,6 | 7,9 | 21,3 | 14,8 | 36,1 | 21,9 | 18,5 | 1.171 |
| Secundaria | 20,6 | 4,6 | 25,2 | 12,8 | 3,7 | 16,5 | 33,4 | 8,3 | 41,6 | 39,5 | 30,6 | 1.977 |
| Superior | 15,4 | 0,7 | 16,1 | 32,0 | 3,0 | 34,9 | 47,3 | 3,7 | 51,0 | 68,5 | 61,3 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 17,2 | 11,5 | 28,7 | 3,8 | 3,3 | 7,1 | 21,1 | 14,7 | 35,8 | 19,8 | 14,2 | 371 |
| Segundo | 18,4 | 10,2 | 28,6 | 7,1 | 4,1 | 11,2 | 25,5 | 14,3 | 39,8 | 28,1 | 22,4 | 470 |
| Intermedio | 16,4 | 9,7 | 26,2 | 6,5 | 2,9 | 9,3 | 22,9 | 12,6 | 35,5 | 26,2 | 21,2 | 547 |
| Cuarto | 18,3 | 8,3 | 26,5 | 8,7 | 3,4 | 12,1 | 27,0 | 11,7 | 38,6 | 31,3 | 24,6 | 947 |
| Superior | 19,5 | 5,6 | 25,2 | 15,8 | 3,7 | 19,5 | 35,4 | 9,4 | 44,7 | 43,7 | 35,4 | 1.24 |
| Total | 18,3 | 8,2 | 26,5 | 10,1 | 3,5 | 13,6 | 28,4 | 11,7 | 40,1 | 33,9 | 27,1 | 3.575 |
| MUJERES NO UNIDAS ACTUALMENTE | | | | | | | | | | | | |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 13,8 | 1,1 | 14,9 | 13,7 | 0,8 | 14,5 | 27,5 | 1,9 | 29,4 | 49,3 | 40,9 | 562 |
| 20-24 | 19,3 | 0,1 | 19,5 | 17,9 | 0,9 | 18,9 | 37,3 | 1,1 | 38,3 | 49,3 | 43,1 | 321 |
| 25-29 | 16,7 | 0,9 | 17,6 | 17,1 | 1,9 | 19,0 | 33,7 | 2,8 | 36,5 | 52,0 | 39,2 | 166 |
| 30-34 | 11,4 | 4,7 | 16,2 | 6,7 | 1,0 | 7,7 | 18,1 | 5,7 | 23,9 | 32,3 | 24,9 | 99 |
| 35-39 | 5,6 | 2,3 | 7,9 | 4,7 | 4,5 | 9,1 | 10,3 | 6,8 | 17,1 | 53,5 | 47,9 | 88 |
| 40-44 | 0,0 | 10,5 | 10,5 | 6,8 | 5,6 | 12,4 | 6,8 | 16,1 | 22,9 | 54,1 | 51,1 | 86 |
| 45-49 | 0,0 | 8,0 | 8,0 | 4,4 | 11,2 | 15,6 | 4,4 | 19,3 | 23,7 | 66,0 | 66,0 | 85 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 15,7 | 1,9 | 17,5 | 17,3 | 2,8 | 20,0 | 32,9 | 4,7 | 37,6 | 53,4 | 44,7 | 848 |
| Rural | 9,1 | 2,7 | 11,8 | 6,6 | 1,1 | 7,7 | 15,6 | 3,8 | 19,5 | 39,6 | 35,3 | 558 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 14,8 | 1,4 | 16,1 | 20,6 | 3,1 | 23,7 | 35,3 | 4,5 | 39,8 | 59,5 | 52,6 | 443 |
| Continental | 12,3 | 2,5 | 14,8 | 9,5 | 1,7 | 11,2 | 21,8 | 4,2 | 26,0 | 43,1 | 35,1 | 963 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 6,2 | 8,2 | 14,4 | 0,7 | 0,8 | 1,4 | 6,9 | 8,9 | 15,8 | 9,1 | 9,1 | 77 |
| Primaria | 9,5 | 3,9 | 13,5 | 4,0 | 1,6 | 5,6 | 13,5 | 5,6 | 19,1 | 29,5 | 27,7 | 392 |
| Secundaria | 15,1 | 1,0 | 16,1 | 15,5 | 2,7 | 18,2 | 30,6 | 3,6 | 34,3 | 53,0 | 43,3 | 847 |
| Superior | 15,1 | 0,6 | 15,6 | 39,5 | 0,7 | 40,1 | 54,6 | 1,2 | 55,8 | 71,9 | 66,9 | 90 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 6,7 | 4,7 | 11,4 | 3,3 | 0,0 | 3,3 | 10,0 | 4,7 | 14,7 | 22,7 | 22,7 | 100 |
| Segundo | 7,2 | 2,1 | 9,3 | 6,8 | 1,9 | 8,7 | 14,0 | 4,0 | 18,0 | 48,4 | 48,4 | 176 |
| Intermedio | 11,5 | 2,5 | 14,0 | 8,3 | 0,3 | 8,6 | 19,8 | 2,7 | 22,5 | 38,1 | 28,2 | 185 |
| Cuarto | 14,8 | 2,1 | 16,9 | 10,7 | 2,6 | 13,3 | 25,5 | 4,7 | 30,2 | 44,0 | 34,9 | 373 |
| Superior | 15,4 | 1,7 | 17,1 | 19,6 | 2,9 | 22,5 | 35,0 | 4,6 | 39,6 | 56,9 | 49,0 | 572 |
| Total | 13,1 | 2,2 | 15,2 | 13,0 | 2,1 | 15,2 | 26,1 | 4,3 | 30,4 | 49,9 | 42,3 | 1.406 |

Nota: Los resultados en este cuadro corresponden a la definición revisada de la necesidad insatisfecha descrito en Bradley et al, 2012.
[1] La demanda total es la suma de la necesidad no satisfecha y la satisfecha
[2] Porcentaje de la demanda satisfecha dividida por la demanda total

## 7.7 USO FUTURO DE LA ANTICONCEPCIÓN

Las mujeres casadas que no están usando actualmente métodos anticonceptivos pueden sin embargo prever su utilización en el futuro. Durante la EDSGE-I 2011, se preguntó a las mujeres que no utilizaban anticonceptivos en el momento de la encuesta, si tienen la intención de utilizar algún método en el futuro (Cuadro 7.9). En general, el 40% de estas mujeres tienen la intención de utilizar un método anticonceptivo en el futuro, el 8% no está segura y el 49% no tienen la intención. Además, los resultados muestran una ligera tendencia de la utilización futura de la anticoncepción en función del número de hijos vivos, especialmente entre 0 y 2 hijos. Sin embargo, la proporción de mujeres que no tenían la intención de usar anticonceptivos y la proporción de aquéllas inseguras se asocian negativamente con el número de hijos vivos.

Cuadro 7.9 Uso futuro de métodos anticonceptivos

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años actualmente en unión que no están usando un método anticonceptivo, por intención de uso en el futuro, según número de hijos/as sobrevivientes, Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de hijos/as sobrevivientes[1] | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Intención de uso | 0 | 1 | 2 | 3 | 4+ | Total |
| Intenta usar | 25,2 | 34,5 | 46,7 | 39,5 | 43,3 | 40,3 |
| Insegura | 14,5 | 7,5 | 10,9 | 6,6 | 6,2 | 8,0 |
| No intenta usar | 59,2 | 55,1 | 40,2 | 51,1 | 48,2 | 49,2 |
| Sin información | 1,2 | 2,9 | 2,1 | 2,9 | 2,4 | 2,4 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres | 145 | 355 | 365 | 290 | 741 | 1.896 |

[1] Incluye el embarazo actual

## 7.8 FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPTIVOS

El control de las principales fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos puede ser muy importante para la implementación de programas de planificación familiar. De hecho, puede ayudar a reorientar la estrategia de sensibilización y divulgación de la práctica anticonceptiva. Es por esta razón que durante la encuesta, se preguntó a todas las mujeres de 15-49 años y todos los hombres de 15-59 años si, durante los últimos meses, habían oído hablar de planificación familiar en la radio o televisión y si entonces habían aprendido algo al respeto a través de los periódicos/revistas. Los resultados del Cuadro 7.10 muestran que en los meses anteriores a la encuesta, el 54% de las mujeres y el 44% de los hombres no han estado expuestos a mensajes sobre planificación familiar a través de periódicos/revistas, o en la radio o la televisión. En cambio, el 35% de las mujeres y el 44% de los hombres han oído hablar de la planificación familiar en la radio; el 37% de mujeres y 42% hombres en la televisión; y el 13% de las mujeres y el 18% de los hombres leen mensajes en periódicos o revistas. Se observa que para las mujeres la principal fuente de información sobre mensajes de planificación familiar fue la televisión, seguido por la radio y los periódicos o revistas, mientras que para los hombres era la radio, seguida de la televisión y los periódicos o revistas.

Cuadro 7.10 Exposición a mensajes sobre planificación familiar

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que han escuchado o visto algún mensaje sobre planificación familiar en la radio, en la televisión, o en un periódico/revista en los últimos meses, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | | Hombres | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características socio-demográficas | Radio | Televisión | Periódico o revista | Ninguna de las tres fuentes | Número de mujeres | Radio | Televisión | Periódico o revista | Ninguna de las tres fuentes | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 30,3 | 36,1 | 11,7 | 54,5 | 720 | 28,9 | 33,7 | 9,7 | 55,9 | 326 |
| 20-24 | 41,2 | 45,5 | 14,6 | 45,2 | 709 | 42,1 | 47,2 | 17,7 | 41,5 | 285 |
| 25-29 | 40,8 | 42,4 | 16,7 | 47,1 | 599 | 49,8 | 47,4 | 24,4 | 39,2 | 246 |
| 30-34 | 35,5 | 36,3 | 13,7 | 57,2 | 461 | 47,3 | 48,8 | 24,7 | 42,5 | 177 |
| 35-39 | 33,1 | 30,7 | 10,0 | 59,9 | 381 | 47,4 | 40,0 | 17,2 | 42,0 | 210 |
| 40-44 | 30,4 | 30,6 | 7,4 | 59,8 | 367 | 57,7 | 47,1 | 25,7 | 37,4 | 164 |
| 45-49 | 31,7 | 30,5 | 8,9 | 60,9 | 338 | 48,6 | 28,8 | 7,0 | 46,8 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 45,9 | 53,7 | 17,3 | 38,0 | 1.819 | 51,0 | 55,7 | 22,7 | 32,6 | 904 |
| Rural | 24,4 | 20,5 | 7,4 | 69,6 | 1.756 | 34,6 | 22,6 | 10,5 | 60,8 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 52,1 | 60,4 | 16,9 | 31,3 | 938 | 57,4 | 59,4 | 23,9 | 26,4 | 495 |
| Continental | 29,4 | 29,2 | 10,9 | 61,4 | 2.637 | 37,9 | 33,6 | 14,7 | 52,8 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 13,4 | 13,6 | 4,2 | 80,9 | 279 | 20,9 | 24,1 | 6,8 | 69,4 | 59 |
| Primaria | 24,0 | 22,4 | 4,8 | 68,9 | 1.171 | 27,2 | 21,0 | 6,8 | 63,7 | 258 |
| Secundaria | 43,4 | 47,4 | 16,9 | 42,7 | 1.977 | 46,7 | 44,3 | 17,3 | 42,4 | 1.059 |
| Superior | 58,9 | 67,3 | 29,6 | 23,3 | 147 | 61,2 | 62,7 | 38,1 | 20,4 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 16,9 | 15,2 | 3,4 | 78,8 | 371 | 23,1 | 6,8 | 5,8 | 76,2 | 151 |
| Segundo | 23,4 | 14,9 | 4,5 | 72,1 | 470 | 36,0 | 25,1 | 11,3 | 59,8 | 170 |
| Intermedio | 22,1 | 19,9 | 8,5 | 71,1 | 547 | 35,0 | 30,0 | 10,1 | 56,1 | 207 |
| Cuarto | 37,0 | 39,2 | 11,5 | 51,7 | 947 | 45,6 | 42,0 | 18,6 | 43,7 | 420 |
| Superior | 50,0 | 58,8 | 20,7 | 32,5 | 1.240 | 53,8 | 59,1 | 24,2 | 28,7 | 609 |
| Total 15-49 | 35,3 | 37,4 | 12,5 | 53,5 | 3.575 | 44,1 | 41,8 | 17,6 | 44,4 | 1.557 |
| 50-59 | na | na | na | na | na | 49,9 | 33,3 | 16,1 | 45,3 | 268 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | na | 45,0 | 40,6 | 17,4 | 44,5 | 1.825 |

na = No aplicable

Estas proporciones varían según las características socio-demográficas de las mujeres y los hombres: es entre los hombres y mujeres de 45-49 años que se observa la mayor proporción de personas que que no estuvieron expuestas, durante los meses anteriores a la encuesta, a algún mensaje sobre planificación familiar a través de alguna de las fuentes de información citadas (61% mujeres y 47% hombres).

En cuanto a las mujeres, y según el lugar de residencia, la proporción de mujeres rurales y de la Región Continental que no estuvieron expuestas a este tipo de mensajes (70% y 61%, respectivamente) es mucho mayor que la observada en zona urbana y la Región Insular (respectivamente 38% y 31%). Ocurre lo mismo con las mujeres sin instrucción (81%) en comparación con aquellas con nivel de instrucción superior (23%) y las mujeres de los hogares más pobres (79%) en comparación con los hogares más ricos (33%).

En lo que concierne a los hombres, se observa que la proporción de hombres residentes en la zona rural que no han estado expuestos a este tipo de mensajes es de 61%, mientras que es del 33% en las zonas urbanas. Es lo mismo para los hombres de la Región Continental (53%) en comparación con los de la Región Insular (26%), los hombres sin nivel de instrucción (69%) en comparación con aquellos con niveles más altos de educación (20%) y los hombres pertenecientes a los hogares más pobres (76%) en comparación con aquellos que pertenecen a los hogares más ricos (29%).

## 7.9 CONTACTOS DE LAS NO USUARIAS DE ANTICONCEPTIVOS CON LOS PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La proporción de mujeres no usuarias de métodos anticonceptivos que tuvieron contacto con proveedores de planificación familiar puede permitir evaluar las actividades de sensibilización y de otros enfoques de intervención sobre todo a nivel comunitario. Durante la EDSGE-I 2011, se preguntó a las mujeres si, durante los doce meses anteriores a la encuesta, fueron visitadas por un agente que les había hablado de la planificación familiar. También se les preguntó si habían visitado un centro de salud durante los doce meses anteriores a la encuesta, por cualquier motivo y si, durante una de estas visitas, un miembro del personal de salud les habló de métodos de planificación familiar.

En general, se observa que el 11% de las mujeres que no usan anticonceptivos fueron visitadas por promotor/a de salud para hablar de la planificación familiar (Cuadro 7.11). Además, sólo el 10% de las no usuarias fue a un establecimiento de salud durante los últimos 12 meses (para sí mismas o para sus hijos) y hablaron de la planificación familiar con un agente de salud, mientras que el 29% visitó un centro de salud pero no hablaron de la planificación familiar. En general, el 83% de las no usuarias de métodos anticonceptivos no han hablado de planificación familiar con un agente de salud, ni en un centro de salud.

No hay diferencias importantes por residencia, región o quintil de riqueza pero si por edad y educación. Las mujeres jóvenes y las de mayor edad son quienes han tenido un menor contacto con promotoras o instituciones de salud. Además, las mujeres con instrucción habían discutido frecuentemente de la planificación familiar (en casa o en un centro de salud con un agente de planificación familiar) que aquéllas sin ningún nivel de instrucción.

Cuadro 7.11 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Entre las mujeres de 15-49 años que no usan anticoncepción, porcentaje que durante los 12 meses antes de la encuesta fueron visitadas por promotor/a de salud quien discutió sobre planificación familiar; el porcentaje que visitó un establecimiento de salud y discutió sobre planificación familiar; el porcentaje que visitó un establecimiento de salud y no discutió sobre planificación familiar; y el porcentaje que no discutió sobre planificación familiar con promotor/a o en un establecimiento de salud, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas | Porcentaje de mujeres que fueron visitadas por promotor/a quien discutió planificación familiar | Porcentaje de mujeres que visitaron un establecimiento de salud en los últimos 12 meses y quienes: Discutieron planificación familiar | No discutieron planificación familiar | Porcentaje de mujeres que no discutieron planificación familiar con promotor/a o en una institución de salud | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | |
| 15-19 | 9,0 | 7,1 | 21,8 | 87,3 | 618 |
| 20-24 | 10,7 | 10,2 | 31,1 | 83,3 | 589 |
| 25-29 | 13,4 | 12,8 | 29,3 | 77,0 | 520 |
| 30-34 | 11,3 | 13,1 | 34,4 | 79,1 | 396 |
| 35-39 | 11,3 | 9,2 | 31,5 | 82,6 | 342 |
| 40-44 | 10,2 | 7,8 | 27,9 | 86,7 | 323 |
| 45-49 | 6,7 | 7,1 | 33,0 | 88,8 | 302 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 11,5 | 10,2 | 26,4 | 82,1 | 1.490 |
| Rural | 9,6 | 9,3 | 31,9 | 84,5 | 1.599 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 7,1 | 7,8 | 23,9 | 86,8 | 744 |
| Continental | 11,6 | 10,4 | 31,0 | 82,2 | 2.345 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | 6,0 | 4,5 | 34,4 | 92,1 | 263 |
| Primaria | 11,8 | 9,1 | 29,3 | 82,7 | 1.078 |
| Secundaria | 10,3 | 10,9 | 28,1 | 82,5 | 1.652 |
| Superior | 12,5 | 10,8 | 34,7 | 80,3 | 96 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 7,5 | 12,2 | 21,2 | 83,7 | 345 |
| Segundo | 10,9 | 7,9 | 39,0 | 84,4 | 418 |
| Intermedio | 11,5 | 8,9 | 27,9 | 83,4 | 496 |
| Cuarto | 10,7 | 9,5 | 29,0 | 83,3 | 833 |
| Superior | 10,7 | 10,3 | 28,8 | 82,7 | 998 |
| Total | 10,5 | 9,7 | 29,3 | 83,3 | 3.089 |

# MORTALIDAD DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS 8

**Principales resultados**

- A nivel nacional, durante el período más reciente (2006-2011), de cada 1.000 niños nacidos vivos, 65 fallecieron antes de alcanzar su primer aniversario. De cada 1.000 niños que lograron cumplir un año de vida, 51 murieron antes de cumplir los 5 años de edad.
- En general, aproximadamente uno de cada nueve niños no llega a su quinto cumpleaños, una tasa de nacional de mortalidad infantojuvenil de 113 de cada 1.000 niños nacidos vivos.
- Aunque el nivel de la mortalidad de los niños menores de 5 años sigue siendo alto, éste ha disminuido significativamente durante los 15 años anteriores a la encuesta, de 175‰ en lo 10-14 años antes de la encuesta a 113‰ en los 0-4 años antes de la encuesta.
- La mortalidad de los niños menores de 5 años, calculad para los 10 años anteriores a la encuesta, es mucho menor en las zonas urbanas (116‰) que en las rurales (140‰), y en la Región Insular (Bioko) (118‰) que en la Región Continental (132‰).

Ahora se ha establecido que los niveles, tendencias y características de la mortalidad infantil dependen no solamente de la población objetivo y la región geográfica considerada, las condiciones de salud, el contexto ambiental, socioeconómico y cultural que prevalece en general, sino también de las características individuales de las madres. Por lo tanto, en este capítulo, el estado de la mortalidad infantil se evalúa a través de (1) el lugar de residencia, la región administrativa de pertenencia y el nivel de vida del hogar, por un lado; y en segundo lugar, (2) la educación de la madre, la edad de la madre al nacimiento del niño, y otras características maternas en relación con su comportamiento reproductivo (intervalo entre nacimientos). Algunas de las características de los niños también serán analizadas e incluidas en el informe con los riesgos de mortalidad como son el sexo, el orden de nacimiento y el peso al nacer.

## 8.1 METODOLOGÍA Y CALIDAD DE LOS DATOS

Los indicadores de mortalidad que se presentan en este capítulo se estiman a partir de la historia de nacimientos del cuestionario de las mujeres. Además de la lista de todos los nacimientos que una mujer ha tenido, se recogió información sobre cada nacimiento, tal como el sexo, la edad, el estado de supervivencia, pero también la edad de los niños fallecidos. Debido a la importancia de medir este indicador, la edad al morir se recolectó en días para niños menores de un mes; en meses para niños entre uno y 23 meses; y en años para niños fallecidos de dos años o más.

Los indicadores examinados en este capítulo se definen a continuación:

- **La tasa de mortalidad neonatal (NN):**la probabilidad de morir antes de alcanzar la edad de un mes exacto;

- **La tasa de mortalidad post-neonatal (PNN):** la probabilidad de morir entre el primer mes y el doceavo mes exacto;

- **La tasa de mortalidad infantil ($_1q_0$):**la probabilidad de morir entre el nacimiento y el primer aniversario;

- **La tasa de mortalidad juvenil ($_5q_1$):** la probabilidad de morir entre el primero y el quinto aniversario;

- **La proporción de la mortalidad en la ni**ñ**ez ($_5q_0$):** la probabilidad de morir entre el nacimiento y el quinto aniversario.

A nivel metodológico, la estimación de la mortalidad de los niños presenta ciertos límites. Estos límites, así como ciertos riesgos de errores de registro inherentes a la metodología pueden, en cierta medida, afectar la calidad de los datos recolectados.

### 8.1.1 Limites de orden metodológico

Una de las debilidades de la metodología utilizada en la encuesta es la de limitar la recolección de datos a únicamente las mujeres de 15-49 años que vivían en el momento de la entrevista, lo que excluye la información sobre el estado de supervivencia de los niños cuyas madres murieron antes de la encuesta. De hecho, el nivel general estimado de mortalidad puede estar sesgado, (1) si el número de niños huérfanos de madres es relativamente grande, y (2) si la mortalidad de estos huérfanos es significativamente diferente de la de los niños cuyas madres fueron entrevistadas en la encuesta. El hecho de limitar la recolección de datos sólo a mujeres sobrevivientes en el momento de la encuesta puede conducir a una falta de representatividad de algunas partes del período de referencia. Este es el caso cuando no hay información sobre los nacimientos de mujeres de 40-49 para el período de 10-14 años antes de la encuesta. Conviene señalar que en el momento de la encuesta, las mujeres de 15-49 años tenían menos de 40 años durante los 10 años antes de la encuesta, mientras que aquéllas de 40-49 años ya no eran elegibles para la encuesta. En consecuencia, si una proporción importante de nacimientos de esta época proviene de las mujeres 40-49 años de edad y si el riesgo de fallecer de estos niños era muy diferente de los nacimientos de las mujeres más jóvenes, esto podría producir un sesgo en la estimación de la mortalidad correspondiente al período de observación.

En general, el efecto de tales fenómenos no constituye un sesgo importante, siendo relativamente bajo el porcentaje de huérfanos de madres y las mujeres de 40 años y más llegando al término de su vida reproductiva contribuyen poco a la fecundidad total.

### 8.1.2 Riesgo de errores de registro

La validez de los datos sobre la mortalidad infantil puede verse afectada por:

- La subdeclaración de estos eventos puede resultar en una omisión sistemática de nacimientos y/o defunciones, lo cual provoca una subestimación de la mortalidad. Las omisiones de nacimientos ocurren generalmente cuando el niño fallece a temprana edad, es decir, pocas horas/días después de su nacimiento. En estos casos, cuanto más alejado está el periodo de referencia de la encuesta, mayor es el riesgo de omisión y más importante es la subestimación de los niveles de mortalidad. La evaluación del subregistro de defunciones de niños a temprana edad se hace a partir de la proporción de niños fallecidos entre 0 y 6 días, en relación a los fallecimientos ocurridos durante el primer mes. Esta proporción debe aumentar con una disminución de la mortalidad de los niños por el hecho de que el nivel de la mortalidad disminuye muy rápidamente entre el nacimiento y los días siguientes. Según esta técnica, una proporción inferior al 60% indicaría un subregistro importante de los fallecimientos precoces. La aplicación de esta técnica a la EDS 2011 de Guinea Ecuatorial no muestra un subregistro significativo de los fallecimientos precoces durante los cinco años anteriores a la encuesta.

- Las transferencias de las fechas de nacimiento de los hijos de un período a otro puede causar una subestimación de la mortalidad de un período en favor de los períodos siguientes. Por lo tanto, la clasificación errónea de las muertes en el intervalo de 0-4 años antes de la encuesta

provoca una subestimación de la mortalidad en este período y sobrestimación en el intervalo precedente, es decir, 5-9 años antes de la encuesta. Dichas transferencias no parecen afectan de manera significativa la calidad de los datos obtenidos.

- La imprecisión de las declaraciones de la edad de un niño al fallecer, tal como la atracción de ciertas edades al fallecimiento, puede engendrar una subestimación de la mortalidad infantil y una sobrestimación de la mortalidad juvenil, mediante la transferencia de una parte de los fallecimientos de niños menores de un año al fallecimiento de niños mayores. Es para minimizar este tipo de errores que la edad ha sido registrada en días, meses y años, dependiendo de si el fallecimiento ocurrió dentro de 29 días siguientes al nacimiento, entre 1 y 23 meses, o más allá de 23 meses, respectivamente. Si los datos observados muestran una atracción para la edad al fallecimiento de "12 meses", el efecto sobre los niveles de mortalidad infantil y juvenil queda insignificante.

A pesar de estos problemas inherentes a la metodología basada en el historial de nacimientos, no se ha efectuado ningún de ajuste de datos sobre las tendencias de la mortalidad infantil. En efecto, los trabajos de Sullivan y et al. (1990) mostraron que los errores e imprecisiones inherentes a este método sólo tienen un pequeño efecto sobre la medición de los eventos recientes.

## 8.2 NIVELES Y TENDENCIAS

Se utilizó un periodo de 10 años para calcular las estimaciones que se presentan en el Cuadro 8.2 en lugar del período normal de cinco años, tal como se muestra en el Cuadro 8.1. Esto se debe por una parte, al tamaño relativamente pequeño de la muestra cuando se desglosa por región geográfica y estatus socio-económico y en segundo lugar, debido a la pérdida de confiabilidad estadística debido a la desagregación. Por lo tanto, las tasas de mortalidad en el Cuadro 8.2 no son directamente comparables con las que figuran en el Cuadro 8.1. Es importante señalar a este respecto que las estimaciones de ${}_5q_0$ presentadas en el Cuadro 8.2 para la Región Insular (isla de Bioko) (118‰) se obtiene promediando de las estimaciones de ${}_5q_0$ para el período que abarca desde 2007 hasta 2011 (años 0-4), con las del período que abarca desde 2002 hasta 2006 (años 5-9). Por lo tanto, la estimación regional refleja la situación de la mortalidad actual antes del inicio del Proyecto de Control del Paludismo en la Isla de Bioko (PCPIB) en 2004, y fue superior a la tasa que resultó después del inicio del proyecto. También es importante reconocer que los datos para Bioko que se presentan en el Cuadro 8.2 no son directamente comparables a los estimados de la mortalidad de los niños menores de 5 años (${}_5q_0$) obtenidos por Kleinschmidt et al (2009), que se basa en una evaluación de cinco años para el período 2004-2009. Según Kleinschmidt et al, la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años en Bioko bajó de 152 por 1.000 nacimientos (CI = 122 a 186‰ 95%) para el intervalo de 5-9 años antes de 2004 (año de inicio del proyecto PCPIB) a 55 por 1.000 (IC del 95%: 38 a 77‰, cociente de riesgo = 0,34 [IC 95% = 0,23 hasta 0,49]) durante el período de 0-4 años antes de 2004.

Por otra parte, cuando los resultados de la EDSGE-I 2011 se comparan con los de las encuestas del PCPIB y de la ICPGE, es importante tener en cuenta que estas dos últimas encuestas, aunque se basan en grandes muestras anuales, utilizan sitios centinela para definir las poblaciones estudiadas. Estas muestras no son por lo tanto representativas de las poblaciones de Bioko y la Región Continental, respectivamente. Las estimaciones de estas encuestas son representativas de los cambios a largo plazo en ambas regiones, por ejemplo, la reducción de la prevalencia de la infección de un año a otro, o el cambio en la mortalidad de los niños menores de cinco años entre los períodos pre y post-intervención. Sin embargo, no se ha tratado de estimar la población promedio de una manera imparcial. Esto es especialmente cierto de las encuestas de la ICPGE, basadas en muestras no aleatorias, y solamente una pequeña proporción de toda la población. Sin embargo, en la isla de Bioko, los sitios centinela representan una gran parte de la población, por lo que la encuesta se considera más representativa de la población. Ninguna de las estimaciones de la encuesta fue ponderada.

En contraste, la EDSGE-I 2011 se basa en una muestra aleatoria de la población, utilizando el censo de 2002 como marco de muestreo.

Hay limitaciones metodológicas en estos dos tipos de investigación, y por lo tanto, no debe esperarse que necesariamente produzcan los mismos cálculos.

Las diferentes tasas de mortalidad en los quince años anteriores a la encuesta para el país en su conjunto, se presentan en el Cuadro 8.1. Los niveles son calculados para periodos quinquenales de 0-4 años, 5-9 años y 10-14 años antes de la encuesta, de 1997 a 2011.

Cuadro 8.1 Tasas de mortalidad infantil y en la niñez

Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para períodos quinquenales antes de la encuesta, Guinea Ecuatorial 2011

| Años anteriores a la encuesta | Mortalidad neonatal (NN) | Mortalidad post-neonatal (PNN)[1] | Mortalidad infantil ($_1q_0$) | Mortalidad post-infantil ($_4q_1$) | Mortalidad en la niñez ($_5q_0$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0-4 | 33 | 32 | 65 | 51 | 113 |
| 5-9 | 51 | 52 | 104 | 49 | 148 |
| 10-14 | 48 | 61 | 109 | 74 | 175 |

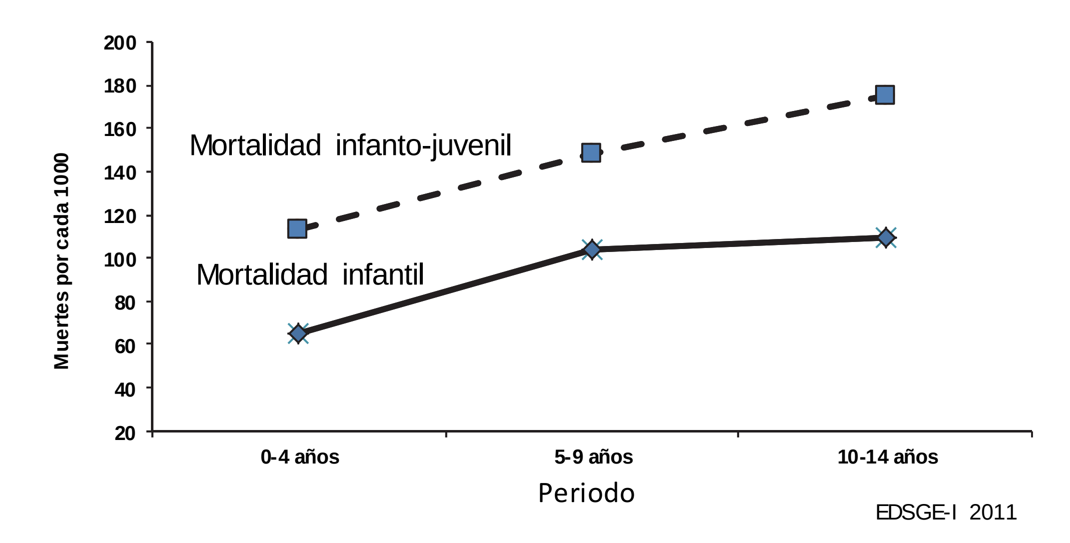
[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal.

En el período 2007-2011, es decir, 0-4 años antes de la encuesta, 65 de cada 1.000 nacidos vivos (65‰) fallecieron antes de cumplir su primer aniversario, con un 33‰ entre 0 y 1 mes y 32‰ entre 1 y 12 meses exactos. Entre los niños que cumplen un año, el 51‰ no llegó a su quinto cumpleaños. Durante este mismo período (2007-2011), el riesgo general de fallecer entre el nacimiento y los cinco años de edad (mortalidad en la niñez) se estima en 113‰, alrededor de uno de cada diez niños.

Un análisis de la evolución de la mortalidad en los últimos quince años muestra que la mortalidad infantil y la mortalidad en la niñez han bajado significativamente en el período. Es así que, de 104‰ en el período de 10-14 años antes de la encuesta, la tasa de mortalidad infantil ha pasado a un 65‰ en el período de 0-4 años (5 años), una disminución global de más del 38%. La disminución de la mortalidad infanto-juvenil en el mismo periodo fue menos significativa: la tasa se redujo de 148‰ a 113‰, una disminución del 24%.

La Gráfica 8.1 muestra las tendencias de la mortalidad infantil y la mortalidad infanto-juvenil durante los 15 años anteriores a la encuesta.

***Gráfica 8.1*** **Tendencia de la mortalidad infantil y la mortalidad en la niñez en los últimos 15 años**



## 8.3 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD

El Cuadro 8.2 presenta las tasas de mortalidad de los niños en el período de diez años anteriores a la encuesta (entre 2001 y 2011) según ciertas características socio-demográficas y económicas de la madre, sobre todo su lugar de residencia, la región administrativa a la cual pertenece, su nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico de la familia. El efecto del estatus de la mujer en la gestión de la salud del niño también es abordado en esta sección.

La mortalidad infantil varía en forma importante según el lugar de residencia. Por lo tanto, cualquiera que sea el tipo de mortalidad considerado, la tasa es mucho más alta en las zonas rurales que en las urbanas. Entre otras cosas, estas disparidades podrían estar relacionadas con diferencias en el manejo del embarazo, incluyendo la atención prenatal y las condiciones de parto que son más favorables en las zonas urbanas;, y también el estado nutricional y la salud de las madres. Estas diferencias deberían afectar en primer lugar la mortalidad en la primera infancia, sobre todo la mortalidad neonatal y post-neonatal.

La desventaja de los niños cuyas madres residen en área rural se traduce en una mortalidad neonatal 1,3 veces mayor que en las zonas urbanas con una tasa que pasa de 35‰ en el área urbana a 47‰ en el área rural. En cambio, la mortalidad post-neonatal es prácticamente la mismo en ambas zonas (41‰ en la zona urbana frente a 42‰ en la zona rural).

La tasa de mortalidad infantil pasa de 89‰ en la zona rural a 77‰ en la zona urbana, lo que significa un descenso del 13%. Más allá de un año, no sólo persiste esta diferencia sino que es aún mayor, con una mortalidad post-infantil 1,3 veces mayor en el área rural que en la urbana (56‰ frente a 43‰). Esto significa que entre 1.000 niños que sobreviven en su primer aniversario, 56 fallecen en área rural en comparación con sólo 43 en la zona urbana, antes de su quinto aniversario. La tendencia es la misma para la mortalidad infanto-juvenil, pero con una proporción de un 17% mayor en la zona rural que en la zona urbana (140‰ contra 116‰).

Cuadro 8.2 Tasas de mortalidad infantil y en la niñez por características socioeconómicas

Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para el período de diez años antes de la encuesta, por características socioeconómicas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica socioeconómica | Mortalidad neonatal (NN) | Mortalidad post-neonatal (PNN)[1] | Mortalidad infantil ($_1q_0$) | Mortalidad post-infantil ($_4q_1$) | Mortalidad en la niñez ($_5q_0$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 35 | 41 | 77 | 43 | 116 |
| Rural | 47 | 42 | 89 | 56 | 140 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 38 | 43 | 81 | 40 | 118 |
| Continental | 43 | 41 | 84 | 53 | 132 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | |
| Sin instrucción | 65 | 50 | 115 | 56 | 165 |
| Primaria | 43 | 39 | 83 | 69 | 146 |
| Secundaria | 38 | 43 | 81 | 37 | 115 |
| Superior | 22 | 11 | 33 | 27 | 59 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 56 | 32 | 89 | 65 | 148 |
| Segundo | 54 | 26 | 79 | 60 | 135 |
| Intermedio | 29 | 52 | 80 | 52 | 128 |
| Cuarto | 44 | 48 | 92 | 54 | 142 |
| Superior | 34 | 42 | 76 | 33 | 107 |

[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal.

El nivel de la mortalidad de los niños también varía según la región. La tasa de mortalidad infantil es ligeramente superior en la Región Continental que en la Región Insular (84‰ frente a 81‰); en cambio, las tasa de mortalidad post-infantil y en la niñez son netamente más bajas en la Región insular que en la Región Continente (40‰ y 118‰, respectivamente, frente al 53‰ y 140‰).

Cualquiera que sea el tipo de mortalidad, los datos muestran una relación negativa entre el nivel de la mortalidad y el nivel de instrucción de la madre. En efecto, las tasas bajan drásticamente con el nivel de instrucción de la madre.

En los últimos diez años antes de la encuesta, la tasa de mortalidad infantil era del 33‰ en niños cuyas madres tienen un alto nivel instrucción y de 115‰ en aquellos cuyas madres no tenían ninguna instrucción, es decir, tres veces y medio más. Los niños cuyas madres tienen nivel de instrucción primaria tuvieron una tasa del 83‰, o sea un 28% menos de probabilidades de morir que los hijos de madres sin instrucción.

En cuanto a la mortalidad post-infantil, la tasa pasa del 56‰ entre niños cuyas madres no tienen instrucción alguna a 37‰ en los niños cuyas madres tienen el nivel de instrucción secundaria y un 27‰ entre aquellos cuyas madres tienen un nivel superior.

En cuanto a la mortalidad en la niñez, las disparidades persisten a favor de los niños de madres tienen instrucción: los niños nacidos de una madre sin instrucción tienen una tasa 1,4 veces más elevada que los niños cuyas madres tienen nivel secundario (165% frente a 115%) y 2,8 veces mayor que los niños cuyas madres tienen nivel superior (165‰ frente a 59‰).

Los resultados de la encuesta muestran que, independientemente del tipo de mortalidad, con la excepción de mortalidad post-neonatal, la tasa es mucha más alta entre los hogares más pobres que entre los hogares más ricos, casi 1,2 veces en el caso de la mortalidad infantil (89‰ frente a 76‰), casi el doble de la mortalidad infantil y casi 1,4 veces para la mortalidad infanto-juvenil.

Otras características demográficas de la madre y el niño como el sexo del niño, el orden de nacimiento, el intervalo entre el niño y observado y el nacimiento anterior, el peso del niño al nacer y la edad de la madre al nacimiento del niño, suelen tener una influencia en el nivel de la mortalidad infantil. El Cuadro 8.3 muestra las tasas de mortalidad para el período de cinco años anteriores a la encuesta de acuerdo con estas características.

El hecho de que en la mayoría de las poblaciones, los niños presentan un riesgo de mortalidad un poco más alto que las niñas deja pensar que existe una cierta relación entre el sexo del niño y el nivel de la mortalidad. De hecho, los resultados de la encuesta muestran un efecto en un solo sentido. La tasa de mortalidad infantil para los niños fue de 1,3 veces mayor que entre las niñas (93‰ frente a 73‰) y la tasa de mortalidad post-infantil es casi 1,1 veces mayor (52‰ frente a 48‰), mientras que la mortalidad en la niñez es un 17% más elevada (141‰ frente a 117‰).

Ciertas características y condiciones son favorables para una mejor supervivencia, mientras que otras tienen efectos agravantes en el riesgo de morir de los recién nacidos. La literatura está llena de estudios que establecen una fuerte correlación entre la mortalidad infantil y los embarazos precoces o tardíos. En el caso de Guinea Ecuatorial, independientemente del tipo de mortalidad considerada, son las madres de 40-49 que corren el mayor riesgo de tener un niño que fallece en su infancia: 183‰, 91‰ y 257‰, respectivamente para la mortalidad infantil, la post-infantil y en la niñez; para los niños nacidos de madres muy jóvenes (menores de 20 años), las tasas correspondientes fueron del 91‰, 41‰ y 128‰. Además, las tasas más bajas se observan entre los hijos de madres de 20 a 29 años (69‰, 49‰ y 115‰, respectivamente, para la mortalidad infantil, juvenil e infanto-juvenil).

A excepción de la mortalidad post-neonatal, los niños de rango de nacimiento 7 o mayor tienen el más alto riesgo de fallecer (114‰, 75‰ y 180‰, respectivamente, para la moralidad infantil, la post-infantil y en la niñez). Por el contrario, a excepción de la mortalidad post-infantil, los niños de orden de nacimiento 2-3 son los que menos riesgo corren para fallecer: 65‰ para la mortalidad infantil, 50‰ para la post-infantil, y 112‰ para la mortalidad en la niñez.

Se cree que los nacimientos muy cercanos (menos de dos años de intervalo), por lo general procedentes de embarazos precoces; y los nacimientos que se producen a menudo muy espaciados después de un embarazo tardío, tienen un mayor riesgo de morir antes de cumplir cinco años que los partos después de un intervalo de 2-4 años, por ejemplo. Por lo tanto, los niños cuyo intervalo con el nacimiento anterior es menor de 2 años, corren mayor riesgo de fallecer que aquellos cuyo intervalo es igual o superior a 2 años. En particular, en comparación con los niños cuyos cuyo intervalo anterior es mayor o igual a 2 años, los niños cuyo intervalo es menor de 2 años, con exclusión de los nacimientos de orden 1, corren entre 1,5 y 2,5 veces más riesgo de fallecer, independientemente del tipo de mortalidad considerado.

Los riesgos de la mortalidad de los niños también varían en función del peso del niño al nacer. En efecto, se constata que los recién nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos), experimentan una mortalidad neonatal más alta que aquellos con un peso igual o superior a 2.500 g. La encuesta no recogió información sobre el peso de los niños al nacer. En cambio, se le preguntó a cada madre si, según su propia percepción, el niño era pequeño, muy pequeño, mediano, grande o muy grande al nacer, comparado a la talla mediana que se observa en su sociedad. Teniendo en cuenta que más allá del primer aniversario el efecto del peso al nacimiento no influye de manera significativa en la sobrevivencia del niño, la observación es sólo sobre la mortalidad neonatal, post-neonatal e infantil.

Los datos del Cuadro 8.3 muestran que los niños con tamaño pequeño o muy pequeño al nacer tienen un nivel de mortalidad neonatal e infantil más alto que los niños que nacieron con tamaño promedio o mayor. En efecto, en comparación con los niños de tamaño mediano o grande al nacimiento, los niños con tamaño pequeño o muy pequeño tienen 1,4 veces más probabilidades de fallecer antes de alcanzar la edad de un mes exacto y 1,1 veces más probabilidades de fallecer entre el nacimiento y el primer aniversario. Sin embargo, el nivel de mortalidad post-neonatal de esos niños es ligeramente inferior a la de aquellos con tamaño promedio o mayor (28‰ y 32‰, respectivamente).

Cuadro 8.3 Tasas de mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas

Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para el período de diez años antes de la encuesta, por características demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica demográfica | Mortalidad neonatal (NN) | Mortalidad post-neonatal (PNN)[1] | Mortalidad infantil ($_1q_0$) | Mortalidad postinfantil ($_4q_1$) | Mortalidad en la niñez ($_5q_0$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sexo del niño/a** | | | | | |
| Masculino | 48 | 46 | 93 | 52 | 141 |
| Femenino | 35 | 38 | 73 | 48 | 117 |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | |
| <20 | 52 | 39 | 91 | 41 | 128 |
| 20-29 | 28 | 41 | 69 | 49 | 115 |
| 30-39 | 48 | 42 | 90 | 58 | 142 |
| 40-49 | 105 | 77 | 183 | 91 | 257 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | |
| 1 | 56 | 38 | 94 | 33 | 124 |
| 2-3 | 27 | 38 | 65 | 50 | 112 |
| 4-6 | 32 | 50 | 82 | 52 | 130 |
| 7+ | 73 | 41 | 114 | 75 | 180 |
| **Intervalo del nacimiento anterior[2]** | | | | | |
| <2 años | 66 | 77 | 143 | 79 | 211 |
| 2 años | 28 | 31 | 59 | 47 | 103 |
| 3 años | 16 | 41 | 57 | 54 | 108 |
| 4+ años | 37 | 29 | 66 | 46 | 108 |
| **Tamaño al nacer[3]** | | | | | |
| Pequeño/muy pequeño | 35 | 28 | 63 | na | na |
| Promedio o más grande | 25 | 32 | 57 | na | na |
| NS/sin información | 147 | 93 | 240 | na | na |

na = No aplicable
[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal.
[2] Excluye nacimientos de primer orden.
[3] Tasas para los cinco años anteriores a la encuesta

Las disparidades observadas en el riesgo de morir antes de los 5 años de edad ponen en evidencia el fuerte impacto negativo de determinadas conductas sobre la fecundidad, tales como los nacimientos precoces o tardíos, el orden elevado del nacimiento y el intervalo intergenésico corto.

## 8.4 MORTALIDAD PERINATAL

Siendo la combinación de la mortinatalidad y de la mortalidad neonatal, la mortalidad perinatal es un indicador de la calidad de la atención durante el embarazo y el parto. En la encuesta, la mortinatalidad se refiere a los embarazos de siete meses cumplidos o más que no han resultado en un nacimiento vivo. El cálculo de la tasa de mortalidad perinatal es la suma de la mortinatalidad y de las defunciones ocurridas durante los primeros 6 días, entre los embarazos de siete meses o más. Para obtener esta información, se solicitó de las mujeres encuestadas información sobre sus embarazos de siete meses que no dieron lugar a un nacimiento vivo y por cada caso ocurrido dentro de los últimos 5 años, se les pidió indicar la duración del embarazo, es decir, el número de meses que transcurrieron antes de su interrupción.

Los datos sobre la mortalidad perinatal para el período de cinco años anteriores a la encuesta se presentan en el Cuadro 8.4. Se analizan a través de ciertas características socio-demográficas como la edad de la madre al nacimiento del niño, el intervalo con el embarazo anterior, el lugar y región de residencia, el nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico de la familia.

Cuadro 8.4 Mortalidad perinatal

Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas; y tasa de mortalidad perinatal para el período de cinco años antes de la encuesta, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica sociodemográfica | Número de mortinatos[1] | Número de muertes neonatales tempranas[2] | Mortalidad perinatal[3] | Número de embarazos de 7 o más meses de duración |
|---|---|---|---|---|
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | |
| <20 | 3 | 21 | 35 | 669 |
| 20-29 | 14 | 33 | 34 | 1.355 |
| 30-39 | 2 | 16 | 33 | 570 |
| 40-49 | 3 | 10 | 113 | 114 |
| **Intervalo del embarazo anterior en meses[4]** | | | | |
| Primer embarazo | 5 | 21 | 44 | 597 |
| <15 | 2 | 15 | 89 | 195 |
| 15-26 | 2 | 14 | 27 | 605 |
| 27-38 | 2 | 11 | 23 | 582 |
| 39+ | 10 | 18 | 39 | 729 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbano | 6 | 34 | 32 | 1.261 |
| Rural | 16 | 45 | 42 | 1.448 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 4 | 16 | 32 | 645 |
| Continental | 18 | 63 | 39 | 2.064 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | |
| Sin instrucción | 0 | 7 | 39 | 175 |
| Primaria | 9 | 16 | 30 | 852 |
| Secundaria | 13 | 54 | 42 | 1.596 |
| Superior | 0 | 2 | 28 | 85 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | 2 | 9 | 34 | 343 |
| Segundo | 2 | 14 | 43 | 386 |
| Intermedio | 6 | 10 | 34 | 470 |
| Cuarto | 1 | 22 | 34 | 694 |
| Superior | 10 | 23 | 41 | 815 |
| Total | 22 | 79 | 37 | 2.709 |

[1] Mortinatos son muertes fetales en embarazos de siete o más meses de duración.
[2] Las muertes neonatales tempranas son aquéllas ocurridas entre nacidos vivos durante los primeros 6 días (0-6 días).
[3] La suma de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración.
[4] Las categorías corresponden a intervalos entre nacimientos de <24 meses, 24-35 meses, 36-47 meses, y 48+ meses, respectivamente.

En general, la tasa de mortalidad perinatal se estima en 37‰. Este promedio oculta importantes disparidades entre ciertas características socio-demográficas.

Así, con respecto a la edad materna, el riesgo de mortalidad perinatal es mayor cuando la madre es de 40 a 49 años (113‰). Para otros grupos de edad, el riesgo varía muy poco: 33‰ para el grupo de edad 0-39 años y 35‰ para el grupo de edad 15-19 años.

La tasa de mortalidad perinatal también es sensible al tiempo transcurrido desde el embarazo anterior. Aunque la tendencia no es clara ni lineal, los datos dejan pensar que el riesgo de mortalidad perinatal disminuye con la longitud del intervalo desde el embarazo anterior. En efecto, los riesgos de mortalidad perinatal relacionados al primer embarazo y un intervalo inferior a 15 meses son más altos (44‰ y 89‰, respectivamente) que aquellos ligados a intervalos de 15-26 meses, 27-38 meses y 39 meses y más (respectivamente 27‰, 23‰ y el 39‰). Los promedios ponderados para los dos grupos (menos de 15 meses y 15 meses o más) se estiman en 55‰ y el 33‰, respectivamente. Esto significa que el riesgo de mortalidad perinatal es 1,7 veces mayor cuando el intervalo desde el embarazo anterior es inferior a 15 meses.

Sin embargo, se observa que los riesgos de mortalidad perinatal ligados al primer embarazo son más bajos que los asociados con un intervalo menor de 15 meses (44‰ y 89‰, respectivamente). Esto parece más bien rechazar la hipótesis según la cual los riesgos ligados al primer embarazo, en igualdad de condiciones, son mayores debido a la inmadurez fisiológica de la madre y su falta de experiencia en la maternidad.

Estos resultados ponen a la luz la diferencia de mortalidad perinatal según el lugar de residencia (rural 42‰ frente a 32‰ en las zonas urbanas). Esta pequeña diferencia podría explicarse por varios factores entre ellos el embarazo precoz y muy seguido; y también las condiciones de atención a las mujeres embarazadas menos favorables en las zonas rurales. A nivel regional, el riesgo de mortalidad perinatal es menor en la Región Insular que en la Continental (32‰ frente al 39‰).

El nivel de instrucción de la madre no parece ejercer una influencia real sobre el nivel de riesgo de la mortalidad perinatal, excepto para las madres con mayor nivel de instrucción. De hecho, la diferencia en las tasas entre las mujeres con más alto nivel de instrucción y las que no tienen ningún nivel de instrucción es importante (28‰ frente al 39‰, respectivamente).

El estatus socioeconómico no parece estar relacionado con el nivel de riesgo de mortalidad perinatal. Contra lo esperado, la tasa más alta se observó en los hogares del segundo quintil (43‰), seguida por la tasa para los hogares más ricos (41‰).

## 8.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO

Es importante prestar especial atención a determinadas categorías de nacimientos con niveles de riesgo particularmente elevados. Para identificar estos grupos, los nacimientos de los últimos 5 años fueron repartidos en cuatro categorías predefinidas de alto riesgo definidas como sigue:

- **Categorías de riesgos inevitables:** nacimientos de primer orden entre las mujeres jóvenes entre 18 y 34 años;

- **Categorías particulares de alto riesgo:** nacimientos procedentes de madres de una sola categoría de alto riesgo: edad de procreación precoz (menores de 18 años) o tardía (35 años o más), intervalo intergenésico corto (menos de 24 meses) y orden de nacimiento elevado (superior a 3);

- **Número de categorías de alto riesgo:** nacimientos correspondientes a una combinación de las categorías de riesgo según la edad de la madre al nacimiento del niño, intervalo intergenésico y el orden de nacimiento del niño.

- **Partos que no corresponden a ninguna de las categorías predefinidas de alto riesgo.**

El Cuadro 8.5 muestra que más de una cuarta parte (27%) de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta no coinciden con ninguna de las categorías predefinidas de alto riesgo. La categoría de los nacimientos de riesgo inevitable (nacimientos de primer orden a madres de 18-34 año) representaron el 13%. Los nacimientos en una sola categoría de alto riesgo alcanzan el 42% y en múltiples categorías de alto riesgo se clasifica el 18% de los nacimientos. Para medir el riesgo adicional de muerte asociado con un comportamiento reproductivo de las madres, los nacimientos que no pertenecen a ninguna de las categorías de alto riesgo se toman como referencia para el cálculo de la llamada "razón de riesgo." Este coeficiente de riesgo está pues definido como la relación entre la proporción de niños fallecidos en cada categoría de alto riesgo, a la proporción de niños que fallecieron en la categoría sin riesgo.

Para los nacimientos de orden 1, considerados como de riesgo inevitable, incluso cuando no ocurren a una edad precoz (antes de los 18 años), o a una edad avanzada (35 años o más), existe un cierto grado de riesgo. De hecho, cubre un riesgo de fallecer en un 50% más alto que aquel de los niños de la categoría de referencia, es decir, aquellos que no pertenecen a ninguna de las categorías específicas de riesgo.

Las categorías especiales de alto riesgo, incluyendo partos de alto riesgo de madres pertenecientes a una sola categoría de alto riesgo (edad de procreación precoz o tardía, intervalo intergenésico corto y orden de nacimiento alto), tienen globalmente un riesgo 32% más alto que aquel de los nacimientos en ninguna categoría de riesgo. Sin embargo, este promedio esconde importantes diferencias dentro del grupo. Los nacimientos cuyo intervalo intergenésico es inferior a 24 meses corren los más elevados riesgos adicionales (80% o una razón de riesgo de 1,80).

Cuadro 8.5 Categorías de alto riesgo reproductivo

Distribución porcentual de niños nacidos en los cinco años antes de la encuesta por categoría de riesgo de mortalidad y la razón de riesgo; y distribución porcentual de las mujeres actualmente en unión por categorías de riesgo si fuesen a concebir un hijo en el momento de la entrevista, Guinea Ecuatorial 2011

| Categoría de riesgo | Nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta | | Porcentaje de mujeres actualmente en unión[1] |
|---|---|---|---|
| | Porcentaje de nacimientos | Razón de riesgo | |
| En ninguna categoría de riesgo | 27,0 | 1,00 | 19,2[a] |
| **Categoría de riesgo inevitable** | | | |
| Nacimientos de primer orden a mujeres 18-34 años | 12,7 | 1,50 | 6,9 |
| **Una sola categoría de alto riesgo** | | | |
| Edad de la madre <18 años | 11,9 | 1,29 | 0,9 |
| Edad de la madre >34 años | 0,6 | 0,00 | 6,4 |
| Intervalo de nacimiento <24 meses | 6,8 | 1,80 | 6,4 |
| Orden de nacimiento >3 | 22,5 | 1,22 | 15,1 |
| Subtotal | 41,8 | 1,32 | 28,8 |
| **Múltiples categorías de alto riesgo** | | | |
| Edad <18 e intervalo de nacimiento <24 meses[2] | 0,9 | 0,86 | 0,5 |
| Edad >34 e intervalo de nacimiento <24 meses | 0,0 | - | 0,1 |
| Edad >34 y orden de nacimiento >3 | 9,8 | 1,52 | 28,7 |
| Edad >34 e intervalo de nacimiento <24 meses y orden de nacimiento >3 | 1,6 | 7,02 | 3,8 |
| Intervalo de nacimiento <24 meses y orden de nacimiento >3 | 6,2 | 2,44 | 12,0 |
| Subtotal | 18,4 | 2,27 | 45,1 |
| En alguna categoría de riesgo evitable | 60,2 | 1,61 | 73,9 |
| Total | 100,0 | - | 100,0 |
| Número de nacimientos o mujeres | 2.686 | - | 2.169 |

Nota: La razón de riesgo es el cociente entre la proporción de muertes de nacimientos en una categoría de riesgo elevado y la proporción de muertes de nacimientos que no están en ninguna categoría de riesgo elevado.
na = No aplicable
[1] Las mujeres se clasifican en categorías de riesgo según el estado que tendrían al momento del nacimiento del hijo si fueran a concebir al momento de la encuesta: la edad actual menos de 17 años y 3 meses o mayor de 34 años y 2 meses; último nacimiento hace menos de 15 meses; o el último nacimiento de orden 3 o más.
[2] Incluye la categoría <18 años de edad y orden de nacimiento >3.
[a] Incluye mujeres esterilizadas.

Los nacimientos en múltiples categorías de alto riesgo (nacimientos correspondientes a una combinación de las categorías de riesgo según la edad de la madre al nacimiento del niño, el intervalo intergenésico y el orden de nacimiento del niño) corren los riesgos adicionales más elevados (127% o una razón de riesgo de 2,27).

Sin embargo, aparte de los nacimientos de madres menores de 18 años y el intervalo intergenésico menor de 24 meses que presentan una situación mucho más favorable que la categoría de referencia (la razón de riesgo es de 0,86) y los niños de madres mayores de 34 años y de orden de nacimiento superior a 3 (la razón de riesgo es 1.52), el riesgo adicional es muy alto en el resto del grupo de categoría múltiples de alto riesgo: una razón de riesgo de 2,24 para los nacimientos cuyo intervalo intergenésico es inferior a 24 meses y cuyo orden de nacimiento es superior a 3; y 7,02 para los nacimientos de madres mayores de 34 años y cuyo intervalo intergenésico es inferior a 24 meses y el orden de nacimiento es superior a 3).

Por último, en una categoría de alto riesgo evitable (cuando la madre es menor de 18 años), el riesgo adicional de fallecer tiene un nivel relativamente alto, casi un 29% más que el grupo de referencia (razón de riesgo 1,29).

En resumen, los resultados de la encuesta mostraron un vínculo entre el comportamiento de la fecundidad de alto riesgo y la supervivencia infantil. De hecho, los riesgos adicionales en comparación con los niños de referencia (aquellos en ninguna categoría de riesgo) son altos, especialmente para algunos grupos vulnerables. Los principales factores que intervienen son el embarazo precoz o tardío, los intervalos intergenésicos, el orden de nacimiento corto y el orden de nacimiento alto.

# SALUD DE LA MADRE 9

**Principales Resultados**

- La gran mayoría de las mujeres ha recibido atención prenatal ofrecida por personal capacitado (91%). Estas consultas fueron llevadas a cabo principalmente los médicos (79%)
- Entre las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo en los cinco años anteriores a la encuesta, el 67% han efectuado al menos cuatro consultas recomendadas y el 64% realizó su primera consulta antes del cuarto mes de embarazo.
- Entre las mujeres que recibieron atención prenatal para el nacimiento más reciente, al 92% se les midió la presión arterial, el 94% tenían una prueba de sangre, 94% examen de orina y el 52% han sido informadas de los signos de complicación del embarazo.
- En general, el 63% de las mujeres recibieron al menos dos inyecciones de vacuna antitetánica durante su último embarazo. Sin embargo, gracias a inyecciones anteriores, para el 72% de los casos el último parto fue protegido contra el tétanos neonatal.
- Entre los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años, el 68% se benefició de la asistencia de personal de salud y el 67% se produjeron en un establecimiento de salud.
- Alrededor de la mitad de las mujeres (48%) no ha recibido ninguna atención postnatal, nivel que alcanza el 81% entre las mujeres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud.

La Encuesta de Demografía y Salud en Guinea Ecuatorial del 2011 (EDSGE-I 2011) ha recopilado información detallada sobre la salud de las madres. Esta información se refiere al acceso de las mujeres a la atención de la salud, las prácticas y las condiciones para el seguimiento del embarazo, parto y las actividades postnatales. Los resultados presentados en este capítulo permiten identificar los problemas más importantes en materia de seguimiento del embarazo, parto y el posparto. Por tanto, constituyen así instrumentos importantes para reforzar y mejorar las estrategias contra la morbilidad y la mortalidad maternal.

## 9.1 ATENCIÓN PRENATAL Y DEL PARTO

### 9.1.1 Atención prenatal

El cuidado del embarazo tiene un impacto en la salud de la mujer y del niño. El objetivo del control es ayudar a la mujer a llevar a término su embarazo y dar a luz en las mejores condiciones de seguridad para ella y su hijo. En efecto, los cuidados prenatales permiten descubrir las complicaciones que puedan poner en peligro la vida de la pareja madre-hijo. La OMS recomienda un mínimo de cuatro visitas prenatales para garantizar un seguimiento adecuado de la evolución del embarazo. Las consultas prenatales brindan la oportunidad de inmunizar la futura madre contra el tétanos y de hacerla beneficiar de los consejos, si es necesario, a suplementos nutricionales en caso de signos de malnutrición.

Los datos del Cuadro 9.1 presentan la distribución de las mujeres de 15-49 años que tuvieron un nacimiento vivo durante los cinco años anteriores a la encuesta según el tipo de personal médico consultado durante el embarazo y según ciertas características socio-demográficas de las mujeres

encuestadas. Durante la encuesta, todas las categorías de personal consultado por la madre durante el embarazo han sido registradas. Si la mujer ha consultado a varias personas, sólo la persona más calificada se ha tenido en cuenta en este cuadro. Cabe señalar que entre los últimos nacimientos vivos ocurridos en los últimos cinco años, más de nueve nacimientos sobre diez (91%) han sido objeto de consultas prenatales ante profesionales de la salud (generalistas, ginecólogos, otros médicos especialistas, comadronas y enfermeras). Estas consultas han sido efectuadas principalmente por médicos (41%), ginecólogos obstetricias (18%), otra especialidad (3%) y médicos de especialidad desconocida (18%). El personal paramédico (enfermeras y parteras) representan sólo el 12%.

Las diferencias por edad de la mujer son notables. Entre las mujeres mayores de 35 años el 85 por ciento recibió atención por personal calificado contra 85% entre las mujeres en los grupos de edad inferiores. Por orden de nacimiento se observan disparidades en las proporciones: 95% para los nacimientos de orden 1 frente a 85% para los nacimientos de orden 6 y más. La proporción de nacimientos para los cuales las madres se han beneficiado de los cuidados prenatales por personal calificado varía según el nivel de instrucción: pasa de 71% para las mujeres sin instrucción a 96% para aquéllas que tienen nivel superior o más. Del mismo modo, la atención prenatal por personal calificado es mayor en las zonas urbanas que en las rurales (93% frente a 89%, respectivamente). Desde el punto de vista de las regiones, se observa una diferencia entre las mujeres de la Región Insular (95%) y las de la Región Continental (90%). Por último, se constata una variación en las proporciones de nacimientos cuyas madres tuvieron al menos una consulta prenatal según el nivel de bienestar de los hogares: es de 92% para las mujeres de los hogares más pobres, bajando a 87% para los hogares del segundo quintil secundario y mediano. Aumenta luego al 93% para las mujeres del cuarto quintil y aquellos de los hogares más ricos.

Cuadro 9.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que tuvieron un hijo nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta por fuente de atención prenatal (APN) durante el embarazo para el nacimiento más reciente y porcentaje que recibieron atención prenatal de un proveedor calificado para el nacimiento más reciente, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Proveedor de atención prenatal (APN) | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Médico/ doctor | Ginecó-logo obstetricia | Otro médico especia-lista | Especiali-dad descono-cida | Enfer-mera y parteras | Otro | Sin informa-ción | Sin atención prenatal | Total | Porcentaje con atención prenatal de proveedor calificado[1] | Número de mujeres |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| <20 | 40,7 | 17,1 | 2,1 | 19,9 | 12,8 | 0,8 | 0,8 | 5,7 | 100,0 | 92,7 | 433 |
| 20-34 | 41,6 | 19,4 | 2,5 | 17,3 | 11,4 | 0,9 | 1,0 | 5,8 | 100,0 | 92,2 | 1.144 |
| 35-49 | 40,5 | 11,7 | 3,3 | 16,7 | 12,7 | 2,2 | 3,5 | 9,5 | 100,0 | 84,8 | 258 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 41,0 | 22,4 | 1,5 | 16,8 | 12,8 | 0,4 | 1,0 | 4,1 | 100,0 | 94,5 | 426 |
| 2-3 | 41,0 | 20,0 | 2,5 | 19,6 | 10,5 | 0,7 | 0,3 | 5,2 | 100,0 | 93,7 | 650 |
| 4-5 | 42,8 | 14,4 | 3,2 | 17,8 | 11,2 | 1,6 | 1,9 | 7,1 | 100,0 | 89,4 | 380 |
| 6+ | 40,4 | 12,2 | 2,9 | 15,9 | 14,1 | 1,9 | 2,8 | 9,9 | 100,0 | 85,4 | 379 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 39,7 | 25,1 | 2,7 | 14,9 | 10,9 | 0,8 | 1,1 | 4,9 | 100,0 | 93,3 | 902 |
| Rural | 42,7 | 10,7 | 2,3 | 20,7 | 12,9 | 1,4 | 1,5 | 7,7 | 100,0 | 89,4 | 933 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 35,6 | 39,0 | 1,5 | 11,3 | 7,8 | 0,3 | 0,9 | 3,5 | 100,0 | 95,2 | 460 |
| Continental | 43,1 | 10,7 | 2,8 | 20,0 | 13,3 | 1,3 | 1,4 | 7,2 | 100,0 | 90,0 | 1.376 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 29,0 | 9,5 | 2,7 | 20,8 | 9,0 | 0,0 | 2,0 | 27,0 | 100,0 | 71,0 | 118 |
| Primaria | 41,2 | 13,7 | 1,6 | 17,8 | 15,3 | 2,4 | 2,0 | 6,2 | 100,0 | 89,5 | 540 |
| Secundaria | 42,6 | 19,6 | 3,1 | 17,9 | 10,9 | 0,6 | 0,9 | 4,4 | 100,0 | 94,1 | 1.105 |
| Superior | 40,6 | 35,5 | 0,8 | 11,2 | 7,6 | 0,8 | 1,4 | 2,0 | 100,0 | 95,8 | 71 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 47,2 | 3,9 | 1,6 | 29,2 | 9,7 | 1,6 | 0,0 | 6,8 | 100,0 | 91,6 | 208 |
| Segundo | 36,8 | 12,1 | 1,9 | 21,7 | 16,0 | 2,9 | 1,9 | 6,8 | 100,0 | 88,4 | 248 |
| Intermedio | 41,2 | 10,4 | 0,8 | 18,8 | 16,5 | 1,0 | 1,5 | 9,7 | 100,0 | 87,7 | 306 |
| Cuarto | 40,7 | 17,8 | 4,4 | 17,6 | 12,2 | 0,5 | 0,9 | 5,9 | 100,0 | 92,7 | 486 |
| Superior | 41,5 | 29,0 | 2,4 | 11,9 | 8,4 | 0,6 | 1,8 | 4,5 | 100,0 | 93,1 | 587 |
| Total | 41,2 | 17,8 | 2,5 | 17,8 | 11,9 | 1,1 | 1,3 | 6,3 | 100,0 | 91,3 | 1.835 |

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, sólo es considerada la más calificada para este cuadro.
[1] Proveedor de salud calificado incluye médico, enfermera, partera y enfermera/partera auxiliar

El Cuadro 8.2 presenta los resultados sobre el número de consultas prenatales realizadas por las mujeres embarazadas y los meses de embarazo a la primera consulta. Se constata que para más de seis partos sobre diez (67%) las madres han efectuado al menos las cuatro consultas recomendadas, para el 17% de los nacimientos ellas han efectuado sólo 2-3 consultas prenatales y para el 2% de los casos, ellas han efectuado sólo una consulta. Por otra parte, para el 8% de los nacimientos, las madres no han realizado ninguna consulta. La proporción de mujeres que completaron las cuatro visitas prenatales recomendadas es mayor en las zonas urbanas que en las rurales (72% contra 62%).

En cuanto a los meses de embarazo a la primera consulta, en el 64% de los casos, la primera consulta se llevó a cabo a menos de cuatro meses de embarazo (Gráfica 9.3). Incluso en las zonas rurales, casi 6 de cada 10 mujeres (59%) hicieron su primera consulta prenatal antes de los cuatro meses. Sin embargo, en casi uno de cada cuatro casos (24%), la consulta prenatal se llevó a cabo entre 4-5 meses de embarazo. La mitad de las mujeres embarazadas con atención prenatal han realizado una primera consulta en los primeros 3,4 meses (mediana a la primera visita). Sin embargo, las mujeres rurales empezaron un poco más tarde sus consultas prenatales que aquéllas de las zonas urbanas (duración media de 3,3 meses frente a 3,5).

Cuadro 9.2 Número de visitas para atención prenatal y momento de la primera visita

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que tuvieron un hijo nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta por número de visitas para atención prenatal (APN) para el nacimiento más reciente y por meses de embarazo a la primera visita; y entre las mujeres con APN, mediana de meses de embarazo a la primera visita, según zona de residencia, Guinea Ecuatorial 2011

| Número de visitas y meses de embarazo a la primera visita | Residencia | | |
|---|---|---|---|
| | Urbana | Rural | Total |
| **Número de visitas de APN** | | | |
| Ninguna | 5,8 | 9,2 | 7,5 |
| 1 | 2,1 | 2,4 | 2,3 |
| 2-3 | 13,5 | 20,5 | 17,1 |
| 4+ | 71,7 | 62,2 | 66,9 |
| No sabe o sin información | 6,8 | 5,7 | 6,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Meses de embarazo a la primera visita de APN** | | | |
| Sin atención prenatal | 5,8 | 9,2 | 7,5 |
| <4 | 68,9 | 58,7 | 63,7 |
| 4-5 | 21,1 | 26,2 | 23,7 |
| 6-7 | 3,1 | 4,6 | 3,9 |
| 8+ | 0,3 | 0,7 | 0,5 |
| No sabe o sin información | 0,8 | 0,7 | 0,8 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres | 902 | 933 | 1.835 |
| Mediana de meses de embarazo a la primera visita (para mujeres con APN) | 3,3 | 3,5 | 3,4 |
| Número de mujeres con APN | 850 | 847 | 1.697 |

## *Tipos de cuidados prenatales*

La eficacia de los cuidados prenatales depende no solamente del tipo de exámenes realizados durante las consultas, sino también de los consejos dados a las mujeres. Por esta razón, durante la encuesta, a las mujeres se les preguntaba si durante las consultas prenatales, se les informó acerca de los signos de complicaciones del embarazo y si tuvieron algunos exámenes médicos (control de la tensión arterial, análisis de la orina y de la sangre). Además, se investigó si habían recibido suplementos de hierro y si habían sido protegidas contra los parásitos intestinales. Estos resultados se presentan en el Cuadro 9.3. De acuerdo con sus declaraciones, durante las consultas prenatales, las mujeres en general fueron poco

informadas acerca de los signos de complicaciones del embarazo. En efecto, un poco más de una mujer sobre dos (52%) ha recibido estas informaciones.

Cuadro 9.3 Contenido de la atención prenatal

Entre las de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que tomaron pastillas/jarabe de hierro y medicamentos para los parásitos intestinales durante el embarazo del nacimiento más reciente; y entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron la encuesta, el porcentaje que recibieron servicios prenatales específicos, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre mujeres con un nacido vivo en los últimos cinco años, porcentaje que durante el último embarazo: | | | Entre las mujeres que recibieron atención prenatal para el nacimiento más reciente en los últimos cinco años, porcentaje con servicios específicos: | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Tomó pastillas o jarabe de hierro | Tomó medicinas para los parásitos intestinales | Número de mujeres con un nacido vivo en los últimos cinco años | Le informaron sobre las complicaciones del embarazo | Le tomaron la presión arterial | Le tomaron muestra de orina | Le tomaron muestra de sangre | Número de mujeres con APN para el nacimiento más reciente |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | |
| <20 | 73,2 | 23,5 | 433 | 54,9 | 88,9 | 91,5 | 94,6 | 405 |
| 20-34 | 75,9 | 24,1 | 1.144 | 51,4 | 93,8 | 95,0 | 94,1 | 1.068 |
| 35-49 | 73,5 | 32,7 | 258 | 48,3 | 93,6 | 95,7 | 95,5 | 225 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | |
| 1 | 79,3 | 22,3 | 426 | 55,7 | 90,8 | 94,0 | 95,7 | 404 |
| 2-3 | 72,7 | 25,0 | 650 | 53,6 | 93,8 | 94,4 | 94,3 | 614 |
| 4-5 | 73,8 | 25,3 | 380 | 48,9 | 94,7 | 95,2 | 94,7 | 346 |
| 6+ | 74,9 | 28,6 | 379 | 46,8 | 90,4 | 93,4 | 92,7 | 333 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 75,4 | 27,6 | 902 | 59,9 | 94,9 | 95,7 | 96,7 | 850 |
| Rural | 74,4 | 22,8 | 933 | 43,7 | 90,3 | 92,8 | 92,1 | 847 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 73,2 | 29,9 | 460 | 57,2 | 95,7 | 95,7 | 97,5 | 441 |
| Continental | 75,5 | 23,6 | 1.376 | 49,9 | 91,5 | 93,8 | 93,4 | 1.256 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 52,2 | 20,9 | 118 | 35,7 | 89,2 | 93,1 | 94,3 | 84 |
| Primaria | 74,2 | 26,2 | 540 | 46,7 | 90,9 | 92,4 | 91,7 | 498 |
| Secundaria | 76,7 | 25,1 | 1.105 | 53,8 | 93,5 | 95,0 | 95,6 | 1.046 |
| Superior | 89,2 | 26,2 | 71 | 78,4 | 96,0 | 98,8 | 96,3 | 69 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 78,7 | 21,9 | 208 | 35,9 | 93,1 | 94,1 | 97,6 | 194 |
| Segundo | 76,0 | 22,2 | 248 | 50,2 | 86,4 | 91,7 | 89,9 | 227 |
| Intermedio | 70,6 | 26,7 | 306 | 41,9 | 94,2 | 91,9 | 89,3 | 272 |
| Cuarto | 72,2 | 26,2 | 486 | 55,6 | 90,9 | 93,7 | 96,1 | 453 |
| Superior | 77,5 | 26,0 | 587 | 59,9 | 95,6 | 97,0 | 96,3 | 552 |
| Total | 74,9 | 25,2 | 1.835 | 51,8 | 92,6 | 94,3 | 94,4 | 1.697 |

El nivel de información de las mujeres varía según ciertas características socio-demográficas. Es más alto entre las mujeres urbanas y de la Región Insular (60% y 57%, respectivamente) que entre las mujeres rurales y del Continente (44% y 50%, respectivamente). Cuanto más son educadas y más se mejora su situación económica, más elevado es su nivel de información: 36% tanto para las no educadas como para las más pobres en contraste con el 78% y 60% para las mujeres que han alcanzado el nivel de instrucción superior y las más ricas, respectivamente.

Por otra parte, para más de nueve mujeres sobre diez (93%), se ha verificado su presión arterial. El resultado es similar para las pruebas de orina (94%) y la toma de sangre (94%) para el nacimiento más reciente. Tanto para la verificación de la tensión arterial como para el análisis de la orina y la sangre, los niveles siguen siendo altos cualquiera que sea las características socio-demográficas, aunque se observan ligeras diferencias. Además, durante las consultas prenatales, el 75% de las mujeres con un nacido vivo en los cinco anos antes de la encuesta recibieron suplementos de hierro durante el embarazo más reciente y una cuarta parte de ellas (25%) recibieron medicamentos contra los parásitos intestinales. Las mujeres que no tienen educación se han beneficiado menos de los suplementos nutricionales en comparación con aquéllas que han alcanzado el nivel de instrucción superior (52% frente a 89%).

*Vacunación contra tétanos*

El tétanos neonatal es una de las enfermedades más graves a la cual el recién nacido puede estar expuesto. Para hacer frente a esta enfermedad, se recomienda la administración de al menos dos dosis de la vacuna contra el tétanos a las mujeres embarazadas. Los datos del Cuadro 9.4 muestran que el 62% de las mujeres recibieron al menos dos inyecciones de toxoide tetánico durante el embarazo del nacimiento vivo más reciente en los cinco años anteriores a la encuesta. Es importante señalar que para la información presentada aquí se tuvo en cuenta el historial de vacunación de las mujeres. Así, el 72% de las mujeres que recibieron la vacuna durante los últimos diez años antes de su embarazo actual también permanecen inmunes y protegen por tanto a sus hijos contra el tétanos neonatal.

En relación con la edad de la madre, hay una diferencia en la inmunización contra el tétanos neonatal especialmente entre las mujeres menores de 20 años (59%) y aquéllas de 20-34 años (65%). En cambio, la inmunización contra el tétanos varía poco según el orden de nacimiento: 62% en todos los casos excepto cuando el orden es 6 o más: 65%. En cuanto al lugar de residencia, los nacimientos que ocurren en las zonas rurales han sido mejor protegidos que los que tuvieron lugar en las zonas urbanas (65% contra 61%). El estado de vacunación de las mujeres también varía según la región: 58% en la Región Insular y el 64% en la Continental. Además, la frecuencia de vacunación varía según el nivel de instrucción: es más baja para las mujeres sin instrucción (49%) y mayor para las mujeres que han alcanzado el nivel más alto (62%). La cobertura de inmunización contra el tétanos disminuye a medida que aumenta el índice de bienestar de los hogares: es más alto en las mujeres de los hogares más pobres (74%), frente a un 61% para las mujeres en los hogares del segundo quintil, 62% para los del tercer quintil (medio), el 63% para el cuarto quintil y 59% para las mujeres de los hogares más ricos.

Cuadro 9.4 Vacuna contra el tétano neonatal

Entre las de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibieron dos o más vacunas del toxoide tetánico durante el embarazo del nacimiento más reciente; y porcentaje de madres cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano neonatal, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características sociodemográficas | Porcentaje que recibieron dos o más inyecciones durante el último embarazo | Porcentaje cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano neonatal[1] | Número de madres |
|---|---|---|---|
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | |
| <20 | 59,0 | 68,7 | 433 |
| 20-34 | 64,5 | 74,4 | 1.144 |
| 35-49 | 60,6 | 68,9 | 258 |
| **Orden de nacimiento** | | | |
| 1 | 61,5 | 71,1 | 426 |
| 2-3 | 62,2 | 72,0 | 650 |
| 4-5 | 62,4 | 72,4 | 380 |
| 6+ | 64,9 | 74,1 | 379 |
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 60,7 | 73,9 | 902 |
| Rural | 64,5 | 70,7 | 933 |
| **Región** | | | |
| Insular | 58,4 | 76,2 | 460 |
| Continental | 64,0 | 71,0 | 1.376 |
| **Nivel de instrucción** | | | |
| Sin instrucción | 48,6 | 53,2 | 118 |
| Primaria | 64,1 | 71,4 | 540 |
| Secundaria | 63,4 | 74,4 | 1.105 |
| Superior | 62,3 | 78,8 | 71 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 73,6 | 80,4 | 208 |
| Segundo | 60,6 | 65,0 | 248 |
| Intermedio | 62,4 | 68,8 | 306 |
| Cuarto | 62,9 | 73,7 | 486 |
| Superior | 59,4 | 73,1 | 587 |
| Total | 62,6 | 72,3 | 1.835 |

[1] Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

### 9.1.2 Partos

*Lugar del parto*

Como se observa en el Cuadro 9.5, entre los nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta, el 30% tuvieron lugar en el domicilio, el 59% en un establecimiento de salud público y 8% en un establecimiento privado.

Cuadro 9.5 Lugar del parto

Distribución porcentual de nacidos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta por lugar del parto; y porcentaje de nacimientos en institución de salud, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Establecimiento de salud | | En la casa | En otro lugar | Sin información | Total | Porcentaje de partos en estableci-mientos de salud | Número de naci-mientos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sector público | Sector privado | | | | | | |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | |
| <20 | 60,6 | 7,2 | 29,3 | 1,9 | 1,0 | 100,0 | 67,8 | 666 |
| 20-34 | 58,5 | 8,8 | 29,9 | 1,0 | 1,8 | 100,0 | 67,3 | 1.699 |
| 35-49 | 59,7 | 6,8 | 29,1 | 0,7 | 3,7 | 100,0 | 66,5 | 321 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | |
| 1 | 64,3 | 9,3 | 23,8 | 1,6 | 1,1 | 100,0 | 73,6 | 639 |
| 2-3 | 60,5 | 7,9 | 29,3 | 1,1 | 1,1 | 100,0 | 68,4 | 972 |
| 4-5 | 57,2 | 8,0 | 31,3 | 0,9 | 2,5 | 100,0 | 65,3 | 569 |
| 6+ | 52,2 | 7,5 | 35,8 | 1,3 | 3,1 | 100,0 | 59,8 | 507 |
| **Visitas de atención prenatal**[1] | | | | | | | | |
| Ninguna | 24,7 | 3,2 | 58,4 | 3,0 | 10,6 | 100,0 | 28,0 | 138 |
| 1-3 | 50,0 | 5,8 | 41,4 | 2,1 | 0,7 | 100,0 | 55,8 | 355 |
| 4+ | 65,8 | 11,0 | 22,5 | 0,6 | 0,1 | 100,0 | 76,8 | 1.227 |
| No sabe/sin información | 64,8 | 9,6 | 24,7 | 0,9 | 0,0 | 100,0 | 74,5 | 115 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 71,9 | 11,6 | 14,6 | 0,4 | 1,5 | 100,0 | 83,5 | 1.255 |
| Rural | 48,0 | 5,2 | 42,8 | 1,9 | 2,1 | 100,0 | 53,2 | 1.431 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 80,7 | 11,0 | 6,3 | 0,5 | 1,5 | 100,0 | 91,7 | 641 |
| Continental | 52,4 | 7,3 | 37,0 | 1,4 | 1,9 | 100,0 | 59,7 | 2.046 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 42,5 | 3,8 | 47,1 | 3,2 | 3,4 | 100,0 | 46,3 | 175 |
| Primaria | 48,6 | 4,4 | 43,1 | 1,3 | 2,6 | 100,0 | 53,0 | 843 |
| Secundaria | 65,8 | 10,2 | 21,8 | 1,0 | 1,3 | 100,0 | 76,0 | 1.583 |
| Superior | 73,8 | 17,7 | 6,7 | 0,7 | 1,2 | 100,0 | 91,5 | 85 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 44,4 | 3,8 | 49,1 | 2,1 | 0,7 | 100,0 | 48,1 | 341 |
| Segundo | 47,8 | 2,6 | 46,3 | 0,9 | 2,5 | 100,0 | 50,3 | 384 |
| Intermedio | 50,7 | 4,6 | 41,3 | 0,6 | 2,8 | 100,0 | 55,3 | 464 |
| Cuarto | 64,8 | 7,3 | 24,8 | 1,7 | 1,4 | 100,0 | 72,1 | 692 |
| Superior | 70,8 | 15,7 | 10,9 | 0,8 | 1,8 | 100,0 | 86,5 | 805 |
| Total | 59,1 | 8,2 | 29,7 | 1,2 | 1,8 | 100,0 | 67,3 | 2.686 |

[1] Solamente incluye el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron la encuesta

El análisis de los datos por características socio-demográficas de la madre no revela una clara tendencia según la edad de la madre. En cambio, el orden de nacimiento parece jugar un papel importante en la elección del lugar del parto. En el 74% de los casos, los nacimientos de primer orden tuvieron lugar en un establecimiento sanitario, frente a 68% para los nacimientos de orden 2 y 3; y 60% para los nacimientos de orden 6 o mayor. Los partos en el domicilio aumentan con el orden de nacimiento: el 24% para los nacimientos de orden 1 frente a 37% para los nacimientos de orden 6 o mayor.

También se observa un aumento en el porcentaje de nacimientos ocurridos en un establecimiento de salud a medida que aumenta el número de visitas prenatales. El 25% de los nacimientos en establecimientos de salud del sector público no tuvieron ninguna visita prenatal, proporción que sube al 50% entre las mujeres que han completado entre una y tres visitas prenatal y al 66% entre las mujeres que han completado 4 o más visitas. Del mismo modo, se observan grandes diferencias por área y región de residencia. El parto en establecimientos de salud es más importante para las mujeres de la zona urbana (72% frente al 48% de las mujeres rurales) y las que viven en la Región Insular (81%) frente a 52% para la Región Continental. Además, es en la Región Insular donde se observa el porcentaje más elevado de partos ocurridos en los establecimientos de salud privados (11% frente al 7% en el Continente). Esto puede ser explicado por una parte por la concentración de estos establecimientos en esta región. También hay que señalar que las mujeres más educadas y las de los hogares más ricos acuden más a las estructuras privadas, (74% y 71%, respectivamente). Por el contrario, las mujeres de la Región Continental y aquéllas de la zona rural privilegian más el parto a domicilio con un 43% y 37% respectivamente.

Del mismo modo, el nivel de educación y el nivel de bienestar económico de las mujeres tienen una influencia positiva en la elección del lugar de nacimiento (Gráfica 9.1). Por lo tanto, cuanto mayor es el nivel de instrucción, mayor es la proporción de mujeres que dieron a luz en establecimientos de salud, pasando del 46% entre quienes no tienen instrucción a 92% en las del nivel más alto. La misma tendencia se observa según el quintil de bienestar económico: sólo el 48% de las mujeres pertenecientes a los hogares más pobres dieron a luz en establecimientos de salud frente a 86% de las mujeres en los hogares más ricos. En esta última categoría, el 16% de las mujeres dieron a luz en el sector privado.

***Gráfica 9.1*** **Cuidado prenatal por características socio-demográficas**



### *Asistencia durante el parto*

La buena atención al parto, un elemento clave en la lucha contra la mortalidad y morbilidad materna depende de la calificación del personal de salud. El Cuadro 9.6 muestra que casi siete de cada diez partos (68%) tuvieron lugar con la asistencia de personal de salud calificado, incluyendo un 30% por médicos y 38% por enfermeras y parteras. Las parteras tradicionales han participado en el 22% de los y familiares y amigos en el 8% de los casos.

El porcentaje de partos asistidos por un profesional de salud disminuye a medida que aumenta el orden de nacimiento desde un 74% entre las mujeres primíparas (primer nacimiento) hasta el 60% entre las mujeres con nacimientos de orden 6 o más. Cabe señalar que la mitad (51%) de los partos en establecimientos de salud fueron asistidos por enfermeras y comadronas y 43% por otro personal cualificado. Sólo el 15% de los partos que ocurrieron en un lugar distinto de los servicios de salud fueron atendidos por personal calificado. Además, el Cuadro 8.6 pone de relieve las disparidades por zona y región de residencia. En las zonas urbanas, el 86% de los partos son atendidos por un profesional entrenado frente al 53% en las zonas rurales. Por región el contraste es aún mayor: 93% en la Región Insular en comparación con apenas el 61% en la Región Continente. En las zonas rurales, más de cuatro de cada diez nacimientos (44%) son atendidos por parteras tradicionales o familiares/amigos.

Cuadro 9.6 Asistencia durante el parto

Distribución porcentual de nacidos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que asistió el parto; porcentaje de nacimientos asistido por un proveedor calificado; y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Persona que proporcionó asistencia durante el parto: | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Médico/ doctor | Gine-cólogo obstetra | Otro médico especia-lista | Especiali-dad descono-cida | Enfer-mera y comadron a | Partera tradicional | Amiga/ parienta | Total | Porcentaje de partos atendidos por personal de salud calificado[1] | Porcentaje de partos por cesárea | Número de naci-mientos |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| <20 | 11,7 | 7,1 | 1,2 | 10,2 | 40,1 | 21,2 | 7,4 | 98,9 | 70,3 | 4,8 | 666 |
| 20-34 | 13,4 | 10,1 | 0,9 | 6,5 | 37,2 | 21,8 | 8,5 | 98,3 | 68,1 | 7,2 | 1.699 |
| 35-49 | 13,9 | 7,7 | 1,8 | 4,9 | 37,3 | 22,4 | 7,5 | 95,5 | 65,6 | 6,7 | 321 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 15,5 | 9,1 | 0,9 | 9,2 | 39,5 | 18,5 | 6,4 | 99,2 | 74,2 | 8,0 | 639 |
| 2-3 | 12,0 | 10,0 | 1,0 | 6,9 | 40,9 | 18,7 | 8,5 | 98,0 | 70,8 | 6,5 | 972 |
| 4-5 | 14,3 | 9,4 | 1,7 | 7,1 | 32,5 | 25,8 | 7,9 | 98,7 | 65,0 | 5,9 | 569 |
| 6+ | 10,5 | 7,1 | 0,6 | 5,5 | 36,3 | 26,9 | 9,8 | 96,6 | 59,9 | 5,6 | 507 |
| **Lugar del parto** | | | | | | | | | | | |
| Establecimiento de salud | 19,0 | 13,1 | 1,5 | 10,1 | 50,7 | 5,1 | 0,3 | 99,8 | 94,4 | 9,7 | 1.809 |
| En otro lugar | 0,6 | 0,7 | 0,0 | 1,4 | 11,9 | 58,5 | 23,7 | 96,8 | 14,6 | 0,0 | 829 |
| No sabe/sin información | 4,2 | 1,2 | 1,2 | 0,0 | 8,6 | 11,1 | 30,8 | 57,1 | 15,3 | 0,0 | 48 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 17,8 | 16,3 | 0,8 | 8,4 | 42,7 | 9,0 | 4,2 | 99,1 | 85,9 | 9,2 | 1.255 |
| Rural | 8,9 | 2,8 | 1,3 | 6,2 | 33,8 | 32,8 | 11,6 | 97,3 | 52,9 | 4,3 | 1.431 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 20,2 | 26,9 | 0,7 | 6,0 | 38,9 | 3,6 | 2,1 | 98,6 | 92,8 | 9,8 | 641 |
| Continental | 10,8 | 3,5 | 1,1 | 7,6 | 37,6 | 27,4 | 10,0 | 98,0 | 60,7 | 5,5 | 2.046 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 5,2 | 4,2 | 0,0 | 7,1 | 28,6 | 26,5 | 19,8 | 91,4 | 45,0 | 3,4 | 175 |
| Primaria | 12,8 | 4,9 | 0,6 | 5,8 | 30,7 | 33,6 | 10,1 | 98,5 | 54,7 | 5,0 | 843 |
| Secundaria | 13,3 | 11,4 | 1,4 | 7,8 | 43,0 | 15,7 | 6,1 | 98,7 | 76,9 | 7,1 | 1.583 |
| Superior | 26,6 | 18,6 | 1,3 | 9,7 | 34,8 | 5,8 | 1,4 | 98,2 | 91,0 | 17,7 | 85 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 3,8 | 2,1 | 0,7 | 10,4 | 31,2 | 42,6 | 8,6 | 99,3 | 48,1 | 3,1 | 341 |
| Segundo | 8,5 | 3,7 | 1,2 | 5,1 | 26,5 | 37,6 | 15,4 | 98,2 | 45,1 | 4,4 | 384 |
| Intermedio | 11,3 | 3,6 | 0,9 | 4,8 | 35,8 | 28,4 | 12,7 | 97,5 | 56,4 | 4,2 | 464 |
| Cuarto | 14,7 | 8,8 | 1,5 | 7,6 | 44,1 | 15,5 | 5,5 | 97,6 | 76,7 | 5,8 | 692 |
| Superior | 18,7 | 18,1 | 0,8 | 8,0 | 42,1 | 6,8 | 4,0 | 98,5 | 87,7 | 11,1 | 805 |
| Total | 13,0 | 9,1 | 1,0 | 7,2 | 37,9 | 21,7 | 8,1 | 98,1 | 68,3 | 6,6 | 2.686 |

Nota: Si la entrevistada mencionó más de una persona que atendió durante el parto, sólo es considerada la más calificada para este cuadro.
[1] Proveedor de salud calificado incluye médico, enfermera, partera y enfermera/partera auxiliar.

## *Tipo de Parto*

En la estrategia de maternidad sin riesgo, la cesárea es un medio recomendado para reducir la mortalidad materna y perinatal. Es un tipo de parto al cual recurre el obstetra cada vez que el parto por vía vaginal resulta arriesgado para el feto y/o la madre, para reducir el riesgo. Así, se pidió a las madres de todos los nacimientos en los últimos cinco años, si el parto había sido por cesárea o por vía vaginal.

Para el 7% de los nacimientos se practicó la cesárea (Cuadro 9.6). La frecuencia de esta intervención parece aumentar con la edad y disminuir con el orden de nacimiento. Pasa del 5% entre las

mujeres menores de 20 años al 7% para las de más de 20 años Es mayor en las primíparas (8%) que entre las mujeres con cuatro o más hijos (6%).

La gravidez y el puerperio en adolescentes y primíparas frecuentemente se caracteriza por complicaciones causadas por factores relacionados con el matrimonio y la maternidad precoz. Precauciones tales como un seguimiento prenatal regular y de calidad y la buena gestión de la gestación y el parto deben ser tomadas en cuenta para minimizar estos riesgos. Las cesáreas son practicadas en un entorno médico-quirúrgico. Son realizadas exclusivamente en los establecimientos de salud (10%) y son menos frecuentes entre las mujeres rurales (4%) y en la Región Continental (6%). La cesárea es más común entre las mujeres más instruidas (18% para las mujeres que han alcanzado el nivel superior, frente al 3% entre aquéllas sin instrucción). Cabe señalar que la frecuencia de las cesáreas entre las más instruidas puede estar relacionada con la maternidad tardía, que las expone a complicaciones obstétricas tales como nacidos muertos y la intervención quirúrgica que requiere un parto obstruido. Este tipo de intervención sólo es factible en establecimientos de salud suficientemente equipados y dotados de personal cualificado los cuales no están al alcance de las capas sociales más desfavorecidas (3% entre las mujeres del quintil inferior frente al 11% en el superior).

## 9.2 CUIDADOS POSNATALES

### 9.2.1 Revisiones posnatales para las madres

El Cuadro 9.7 presenta la distribución de las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo en los dos años anteriores a la encuesta, en función del momento cuando los primeros cuidados postnatales han sido efectuados después del último nacimiento más reciente, según ciertas características socio-demográficas y según si la madre la madre recibió o no cuidados postnatales. En general, entre las mujeres que dieron a luz en los dos años anteriores a la encuesta, el 46% no se benefició de ninguna atención postnatal en los 41 días posteriores al parto. La proporción de mujeres consultadas en los dos días siguientes al parto es del 44%, un 2% entre 3-6 días después del parto y para cerca del 4% de los casos, las mujeres han esperado entre 7 y 41 días para ir a la consulta postnatal. Sólo alrededor de 4 de cada 10 mujeres (44%) recibieron atención postnatal dentro de los dos días siguientes al parto. Se observan diferencias importantes por características socio-demográficas de las mujeres y según el lugar del parto. En efecto, la proporción es del 36% en las mujeres menores de 20 años, el 47% en las jóvenes de 20 a 34 y 46% entre las mujeres de 35-49. Esta proporción varía según el rango de nacimiento: es más importante para las mujeres con 2 a 3 hijos (48%) es del 44% en primíparas y 39% entre las mujeres de 6 o más hijos. La proporción de mujeres que recibieron atención postnatal en los dos días después del parto alcanza el 60% entre las mujeres que dieron a luz en un establecimiento de salud, entre las cuales sólo el 24% recibieron la atención en menos de 4 horas.

La proporción de mujeres que no recibieron atención postnatal en los 41 días siguientes al parto varía con la edad, es más elevada para las menores de 20 años y las de 35-49 años (52% y 49%, respectivamente) mientras que se sitúa en 44% para las mujeres de 20-34 años. Esta proporción aumenta con el orden de nacimiento: pasa de 42% para las primíparas a 52% para las mujeres con seis o más hijos. Además, se observan diferencias en función del área de residencia y de la región: estas proporciones son más altas en las zonas rurales (58%) que en las urbanas (33%) y en la Región Continental (55%) que en la Región Insular (19%). Asimismo, el nivel de instrucción de la madre influye en la frecuencia del seguimiento postnatal ya que casi 8 de cada diez madres sin instrucción (76%) no hizo ninguna consulta después del parto frente al 57% entre las que alcanzaron el nivel primario y 10% entre las más instruidas. Por otra parte, el porcentaje de mujeres que realizaron una consulta postnatal en los dos días siguientes al parto varía con el nivel de bienestar económico: un 30% en los hogares más pobres (primer quintil), 35% en el quintil medio y 53% entre las mujeres de los hogares más ricos. En consecuencia, las mujeres que no realizaron ninguna consulta postnatal son relativamente más numerosas en el quintil más pobre (66%) frente a 33% para las mujeres de los hogares más ricos.

Por último, casi seis de cada diez mujeres (56%) no recibieron atención postnatal dentro de los dos días siguientes al parto. Las mujeres que no tuvieron consulta postnatal dentro de dos días siguientes al parto son en general de 20 años (66%) son grandes multíparas (62%) dieron a luz fuera de las estructuras de salud (87%), viven en las zonas rurales (64%) y en el continente (63). Son en su mayoría sin nivel de instrucción (79%) y la gran mayoría pertenece a los hogares más pobres (70%) (Gráfica 9.2).

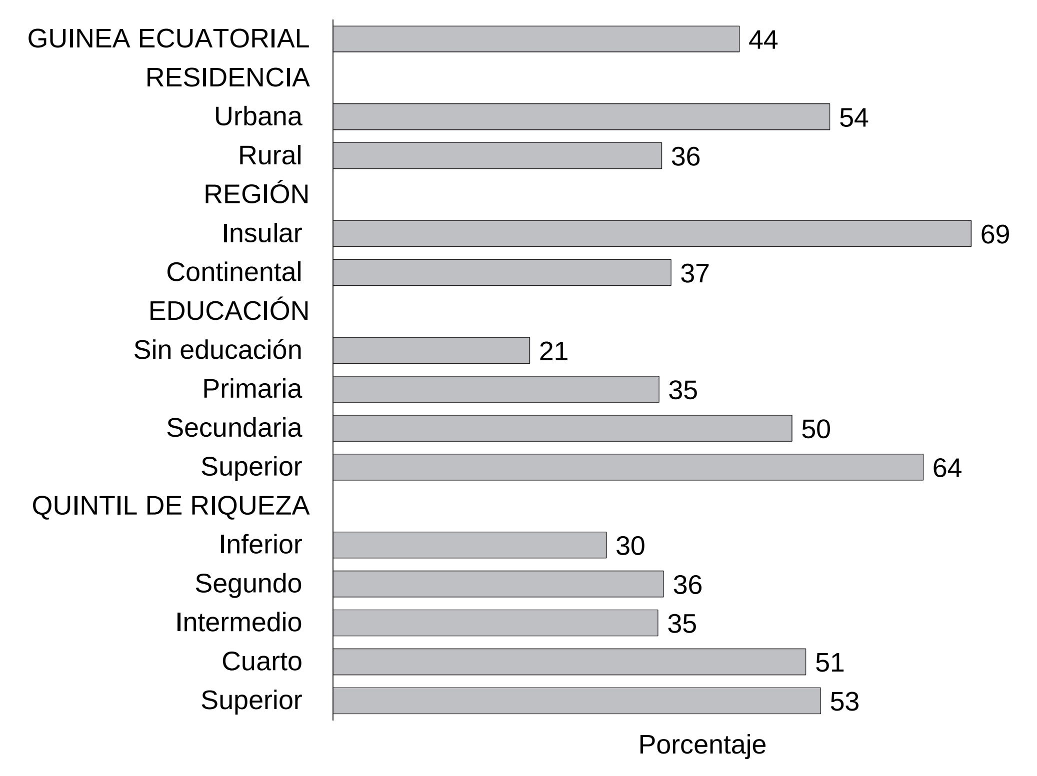
Cuadro 9.7 Momento del primer control postnatal

Entre las mujeres de 15-49 años con nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta, distribución porcentual de las mujeres que tuvieron control postnatal para el nacimiento más reciente, por momento del primer control postnatal; y porcentaje de mujeres con un nacido vivo en los dos años que precedieron la encuesta que recibieron control prenatal durante los primeros dos días después del parto, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Momento del primer control postnatal después del parto: Menos de 4 horas | 4-23 horas | 1-2 días | 3-6 días | 7-41 días | No sabe/ sin información | No recibió atención postnatal[1] | Total | Porcentaje de mujeres con atención postnatal en los primeros dos días después del parto | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | | | |
| <20 | 16,7 | 7,2 | 12,6 | 1,0 | 5,3 | 5,1 | 52,2 | 100,0 | 36,4 | 250 |
| 20-34 | 25,3 | 9,3 | 11,8 | 2,0 | 3,1 | 4,7 | 43,9 | 100,0 | 46,5 | 727 |
| 35-49 | 28,1 | 10,0 | 8,1 | 2,4 | 2,0 | 0,9 | 48,6 | 100,0 | 46,2 | 128 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | | |
| 1 | 24,4 | 8,9 | 10,5 | 2,7 | 5,7 | 5,5 | 42,3 | 100,0 | 44,0 | 249 |
| 2-3 | 24,6 | 8,5 | 14,5 | 0,3 | 3,0 | 4,2 | 44,9 | 100,0 | 47,6 | 397 |
| 4-5 | 25,1 | 10,2 | 8,6 | 2,8 | 1,9 | 4,2 | 47,2 | 100,0 | 43,8 | 236 |
| 6+ | 19,7 | 8,3 | 10,5 | 2,5 | 3,4 | 3,4 | 52,2 | 100,0 | 38,5 | 222 |
| **Lugar del parto** | | | | | | | | | | |
| Establecimiento de salud | 33,1 | 12,8 | 14,2 | 1,4 | 3,9 | 6,3 | 28,3 | 100,0 | 60,2 | 731 |
| En otro lugar | 5,5 | 1,3 | 6,4 | 2,6 | 2,7 | 0,5 | 81,1 | 100,0 | 13,2 | 368 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 28,3 | 11,0 | 14,4 | 2,0 | 5,2 | 6,4 | 32,8 | 100,0 | 53,8 | 519 |
| Rural | 19,6 | 7,0 | 9,0 | 1,7 | 2,0 | 2,5 | 58,3 | 100,0 | 35,6 | 586 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 32,2 | 16,8 | 20,0 | 2,6 | 4,7 | 4,9 | 18,7 | 100,0 | 69,1 | 258 |
| Continental | 21,1 | 6,5 | 8,9 | 1,6 | 3,1 | 4,2 | 54,7 | 100,0 | 36,6 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 12,1 | 3,8 | 5,5 | 0,0 | 0,0 | 2,8 | 75,9 | 100,0 | 21,3 | 68 |
| Primaria | 19,0 | 4,3 | 12,0 | 1,4 | 2,0 | 4,2 | 57,1 | 100,0 | 35,3 | 325 |
| Secundaria | 26,8 | 11,5 | 11,3 | 2,0 | 3,7 | 4,7 | 40,1 | 100,0 | 49,7 | 675 |
| Superior | 29,4 | 11,8 | 22,7 | 5,7 | 19,1 | 1,6 | 9,6 | 100,0 | 63,9 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 20,9 | 0,3 | 8,4 | 1,7 | 3,1 | 0,0 | 65,6 | 100,0 | 29,6 | 140 |
| Segundo | 16,1 | 8,0 | 11,7 | 2,2 | 2,7 | 1,6 | 57,7 | 100,0 | 35,8 | 151 |
| Intermedio | 15,7 | 7,9 | 11,3 | 1,3 | 2,2 | 6,3 | 55,3 | 100,0 | 35,2 | 184 |
| Cuarto | 29,7 | 10,8 | 10,7 | 1,6 | 1,8 | 4,7 | 40,7 | 100,0 | 51,2 | 298 |
| Superior | 27,3 | 11,8 | 13,7 | 2,2 | 6,1 | 6,0 | 32,8 | 100,0 | 52,8 | 331 |
| Total[2] | 23,7 | 8,9 | 11,5 | 1,8 | 3,5 | 4,3 | 46,3 | 100,0 | 44,2 | 1.105 |

[1] Incluye mujeres que recibieron un control después de 41 días
[2] Incluye 6 mujeres en las que el Lugar del parto no está determinado

**Gráfica 9.2 Control postnatal en los dos días siguientes al nacimiento según características socio-demográficas**




### 9.2.2 Tipo de proveedor de salud que dispensó los primeros cuidados postnatales a las madres

El Cuadro 9.8 presenta la distribución de las mujeres que tuvieron nacimientos en los dos años anteriores a la encuesta según el tipo de personal que le asistió en los primeros cuidados postnatales del último parto, según características sociodemográficas de las mujeres. En general, el 43% de las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo en los últimos dos años recibieron atención postnatal de los profesionales de salud (médicos, parteras, enfermeras y trabajadores de salud comunitarios) en los primeros dos días después del parto del último nacido vivo. Estas atenciones postnatales fueron realizadas principalmente por médicos, parteras o enfermeras (42%) y, en menor medida, por trabajadores de salud comunitarios (menos de 1%). En cambio, sólo el 1% de las madres recibieron atención posnatal de las parteras.

Hay variaciones en las proporciones de acuerdo a las características socio-demográficas de las mujeres. Así, dependiendo de la edad de la mujer varían desde 36% para las mujeres menores de 20 años, hasta el 44% para las mujeres de 20 años y más. Según el orden del nacimiento, la proporción de madres que recibieron atención postnatal por parte de personal capacitado varía entre el 44% para las mujeres primíparas a 35% para las mujeres con nacimientos de orden 6 o más. Dependiendo del nivel de instrucción, la proporción es del 17% para las mujeres sin instrucción, 32% para los que tienen estudios primarios y el 64% para las que tienen el nivel superior (Gráfica 9.2). Además, se observaron diferencias según el lugar de parto: el 59% de mujeres que dieron a luz en un establecimiento sanitario han sido objeto de consulta postnatal por médico, enfermera o comadrona, frente al 11% de las que parieron en otro lugar. Del mismo modo, las mujeres de las zonas urbanas se han beneficiado más de la atención postnatal que las mujeres de las zonas rurales (53% contra 33%). A nivel regional, las disparidades son importantes: las mujeres que menos se han beneficiado de los primeros cuidados postnatales por un profesional de salud son aquéllas de la Región Continental (35% contra 68% para la Región Insular).

Por último, la proporción de mujeres que han tenido por lo menos una consulta postnatal aumenta casi regularmente con el índice de bienestar de los hogares: el 23% entre las mujeres del quintil más pobre, la proporción pasa a 52% en los más ricos.

Cuadro 9.8 Proveedor del primer control postnatal para la madre

Entre las mujeres de 15-49 años con nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta, distribución porcentual por persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre en los primeros dos días después del parto del último nacido vivo, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Tipo de proveedor de salud del primer control postnatal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Doctor, enfermera, comadrona | Trabajador de salud comunitario | Partera tradicional | No recibió atención postnatal en los primeros dos días después del parto[1] | Total | Número de mujeres |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | |
| <20 | 36,4 | 0,0 | 0,0 | 63,6 | 100,0 | 250 |
| 20-34 | 44,3 | 0,6 | 1,6 | 53,5 | 100,0 | 727 |
| 35-49 | 43,9 | 1,8 | 0,5 | 53,8 | 100,0 | 128 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | |
| 1 | 44,0 | 0,0 | 0,0 | 56,0 | 100,0 | 249 |
| 2-3 | 45,7 | 0,0 | 1,9 | 52,4 | 100,0 | 397 |
| 4-5 | 41,8 | 2,0 | 0,0 | 56,2 | 100,0 | 236 |
| 6+ | 35,4 | 1,1 | 1,9 | 61,5 | 100,0 | 222 |
| **Lugar del parto** | | | | | | |
| Establecimiento de salud | 58,9 | 0,6 | 0,6 | 39,8 | 100,0 | 731 |
| En otro lugar | 10,6 | 0,6 | 1,9 | 86,8 | 100,0 | 368 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 53,1 | 0,0 | 0,7 | 46,2 | 100,0 | 519 |
| Rural | 33,0 | 1,2 | 1,4 | 64,4 | 100,0 | 586 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 67,8 | 0,0 | 1,2 | 30,9 | 100,0 | 258 |
| Continental | 34,7 | 0,8 | 1,0 | 63,4 | 100,0 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 17,1 | 3,5 | 0,7 | 78,7 | 100,0 | 68 |
| Primaria | 31,8 | 1,5 | 2,1 | 64,7 | 100,0 | 325 |
| Secundaria | 49,0 | 0,0 | 0,7 | 50,3 | 100,0 | 675 |
| Superior | 63,9 | 0,0 | 0,0 | 36,1 | 100,0 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 22,9 | 3,4 | 3,4 | 70,4 | 100,0 | 140 |
| Segundo | 34,2 | 1,6 | 0,0 | 64,2 | 100,0 | 151 |
| Intermedio | 35,2 | 0,0 | 0,0 | 64,8 | 100,0 | 184 |
| Cuarto | 49,9 | 0,0 | 1,3 | 48,8 | 100,0 | 298 |
| Superior | 51,8 | 0,0 | 1,0 | 47,2 | 100,0 | 331 |
| Total[2] | 42,4 | 0,6 | 1,1 | 55,8 | 100,0 | 1.105 |

[1] Incluye mujeres que recibieron un control después de 41 días.
[2] Incluye 6 mujeres en las que el Lugar del parto no está determinado

### 9.2.3 Consultas posnatales para los recién nacidos

El Cuadro 9.9 muestra la distribución porcentual de los nacimientos en los dos años anteriores a la encuesta, en función del momento en que el recién nacido se benefició de los primeros cuidados posnatales. Los resultados se refieren al nacimiento más reciente según ciertas características socio-demográficas de la madre. Es importante tener en cuenta que casi la totalidad de los recién nacidos no reciben el cuidado postnatal en los dos días siguientes al parto (93%). También para algunas de las características socio-demográficas de la madre, tales como la edad de la madre al nacimiento, el orden de nacimiento, este comportamiento es casi idéntico. En cambio, se observa una variación del nivel de control postnatal cuando se considera el lugar del parto, la zona y región de residencia, el nivel de instrucción, o el nivel de bienestar económico: la proporción sin atención es mayor en los partos que tuvieron lugar fuera de un establecimiento de salud (95% contra 91%); mayor en las zonas rurales (96%) que en las zonas urbanas (89%); y en la Región Continental (93%) que en la Región Insular (91%). Cuanto más alto es el nivel de instrucción, mayor es la proporción de las mujeres que beneficiaron de las consultas prenatales en los dos

días siguientes al parto. Los resultados en función del nivel de bienestar económico muestran también una ausencia de seguimiento postnatal del recién nacido más frecuente en los hogares más pobres (97%) que en los más ricos (88%). La situación muestra que en alguna parte esta estrategia esencial en la lucha contra la morbilidad y mortalidad materna y neonatal está todavía lejos de ser una preocupación de las mujeres. Las iniciativas deben ser tomadas para mejorar las competencias actuales.

Además, sólo el 6% de los nacimientos han beneficiado de atención postnatal en los dos primeros días siguientes al parto. Esta baja proporción varía según el rango de nacimiento pasando de 8% para las primíparas al 4% para las mujeres con seis o más hijos. Por otra parte, estas proporciones son más elevadas en las zonas urbanas (9%) que en la rural (3%) y en la Región Insular (8%), que en la Continental (5%). Asimismo, el nivel de instrucción de la madre influye en el nivel de control postnatal ya que un 11% de las madres más instruidas han efectuado un seguimiento postnatal para sus hijos en los 2 días siguientes al parto mientras que es nula para las madres sin instrucción. Según el nivel de bienestar económico, la proporción es de 2% para los más pobres frente a 10% entre los más ricos.

Cuadro 9.9 Momento del primer control postnatal para el recién nacido

Distribución porcentual de últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta por el periodo transcurrido entre el parto y el momento en que le han ofrecido los primeros cuidados posnatales al recién nacido; y el porcentaje de nacimientos que recibieron control prenatal durante los primeros dos días después del parto, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Momento del primer control postnatal después del parto | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | 1-3 horas | 4-23 horas | 1-2 días | 3-6 días | No sabe, sin información | Sin cuidados post-natales[1] | Total | Porcentaje de nacimientos con atención postnatal en los primeros dos días después del nacimiento | Número de naci-mientos |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | | |
| <20 | 3,2 | 0,4 | 1,8 | 0,5 | 0,2 | 93,8 | 100,0 | 5,5 | 250 |
| 20-34 | 3,3 | 0,8 | 2,3 | 0,6 | 1,1 | 92,0 | 100,0 | 6,3 | 727 |
| 35-49 | 3,1 | 0,9 | 1,4 | 0,0 | 0,5 | 94,2 | 100,0 | 5,3 | 128 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | |
| 1 | 4,5 | 1,0 | 2,7 | 1,1 | 0,5 | 90,2 | 100,0 | 8,3 | 249 |
| 2-3 | 2,7 | 1,0 | 2,0 | 0,8 | 0,9 | 92,6 | 100,0 | 5,7 | 397 |
| 4-5 | 4,1 | 0,0 | 1,6 | 0,0 | 1,5 | 92,8 | 100,0 | 5,7 | 236 |
| 6+ | 1,9 | 0,5 | 1,9 | 0,0 | 0,3 | 95,5 | 100,0 | 4,3 | 222 |
| **Lugar del parto** | | | | | | | | | |
| Establecimiento de salud | 4,3 | 0,9 | 2,7 | 0,4 | 0,3 | 91,4 | 100,0 | 7,9 | 731 |
| En otro lugar | 1,2 | 0,3 | 0,8 | 0,9 | 1,8 | 95,1 | 100,0 | 2,3 | 368 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 4,6 | 1,1 | 3,5 | 0,6 | 1,3 | 89,0 | 100,0 | 9,2 | 519 |
| Rural | 2,1 | 0,3 | 0,7 | 0,5 | 0,4 | 95,9 | 100,0 | 3,2 | 586 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 4,2 | 1,4 | 2,5 | 0,2 | 0,5 | 91,2 | 100,0 | 8,1 | 258 |
| Continental | 3,0 | 0,5 | 1,9 | 0,6 | 0,9 | 93,1 | 100,0 | 5,4 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 3,5 | 96,5 | 100,0 | 0,0 | 68 |
| Primaria | 1,8 | 0,0 | 1,0 | 0,3 | 0,4 | 96,5 | 100,0 | 2,8 | 325 |
| Secundaria | 4,4 | 1,1 | 2,4 | 0,7 | 0,8 | 90,6 | 100,0 | 7,9 | 675 |
| Superior | 1,6 | 0,0 | 9,6 | 0,0 | 0,0 | 88,8 | 100,0 | 11,2 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 0,0 | 0,0 | 1,7 | 0,0 | 1,7 | 96,6 | 100,0 | 1,7 | 140 |
| Segundo | 1,8 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 97,1 | 100,0 | 1,8 | 151 |
| Intermedio | 0,7 | 0,5 | 0,6 | 0,5 | 0,3 | 97,3 | 100,0 | 1,9 | 184 |
| Cuarto | 5,3 | 0,5 | 1,9 | 0,7 | 0,8 | 90,7 | 100,0 | 7,8 | 298 |
| Superior | 4,9 | 1,5 | 4,0 | 0,3 | 1,1 | 88,2 | 100,0 | 10,4 | 331 |
| Total[2] | 3,3 | 0,7 | 2,1 | 0,5 | 0,8 | 92,7 | 100,0 | 6,0 | 1.105 |

[1] Incluye recién nacidos que recibieron el control después de la primera semana.
[2] Incluye 6 mujeres en las que el Lugar del parto no está determinado

Los datos del Cuadro 9.10 muestran la distribución de los últimos nacimientos ocurridos en los dos años anteriores a la encuesta, según el tipo de personal que dispensó los primeros cuidados postnatales y según ciertas características socio-demográficas de las mujeres encuestadas. Los resultados revelan que el 6% de los nacimientos de los dos últimos años se han beneficiado de cuidados postnatales por profesionales de salud (médicos, comadronas, enfermeras y comadrona). Menos de 1% de los nacimientos (0.3%) recibieron cuidados postnatales de parteras tradicionales.

Cuadro 9.10 Proveedor del primer control postnatal para el recién nacido

Distribución porcentual de los últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta por persona que ofreció el primer control postnatal al recién nacido en los primeros dos días después del nacimiento, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Tipo de personal de salud que ofreció los primeros cuidados postnatal al recién nacido: Doctor, enfermera, comadrona | Tipo de personal de salud que ofreció los primeros cuidados postnatal al recién nacido: Partera tradicional | No recibió atención postnatal en los primeros dos días después del parto | Total | Número de nacimientos |
|---|---|---|---|---|---|
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | |
| <20 | 4,8 | 0,6 | 94,5 | 100,0 | 250 |
| 20-34 | 6,1 | 0,3 | 93,7 | 100,0 | 727 |
| 35-49 | 5,3 | 0,0 | 94,7 | 100,0 | 128 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | |
| 1 | 7,6 | 0,6 | 91,7 | 100,0 | 249 |
| 2-3 | 5,5 | 0,2 | 94,3 | 100,0 | 397 |
| 4-5 | 5,7 | 0,0 | 94,3 | 100,0 | 236 |
| 6+ | 3,8 | 0,4 | 95,7 | 100,0 | 222 |
| **Lugar del parto** | | | | | |
| Establecimiento de salud | 7,7 | 0,3 | 92,1 | 100,0 | 731 |
| En otro lugar | 1,9 | 0,4 | 97,7 | 100,0 | 368 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 8,7 | 0,5 | 90,8 | 100,0 | 519 |
| Rural | 3,0 | 0,2 | 96,8 | 100,0 | 586 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 7,5 | 0,6 | 91,9 | 100,0 | 258 |
| Continental | 5,1 | 0,2 | 94,6 | 100,0 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 100,0 | 68 |
| Primaria | 2,5 | 0,3 | 97,2 | 100,0 | 325 |
| Secundaria | 7,5 | 0,4 | 92,1 | 100,0 | 675 |
| Superior | 11,2 | 0,0 | 88,8 | 100,0 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 1,7 | 0,0 | 98,3 | 100,0 | 140 |
| Segundo | 1,8 | 0,0 | 98,2 | 100,0 | 151 |
| Intermedio | 1,9 | 0,0 | 98,1 | 100,0 | 184 |
| Cuarto | 6,9 | 0,9 | 92,2 | 100,0 | 298 |
| Superior | 10,2 | 0,3 | 89,6 | 100,0 | 331 |
| Total[1] | 5,7 | 0,3 | 94,0 | 100,0 | 1.105 |

[1] Incluye 6 mujeres en las que el lugar del parto no está determinado

## 9.3 ACCESO DE LAS MUJERES A LOS SERVICIOS

El acceso de la población a los servicios de salud es una de las prioridades para las autoridades sanitarias. Así, durante la encuesta, se ha tratado de entender los tipos de problemas que han enfrentado las mujeres cuando necesitan atención médica. El Cuadro 9.11 muestra que el primer problema que ha sido citado como obstáculo para el acceso a la atención médica para las mujeres es la falta de dinero (56%). La importancia de este problema varía en función de la edad y aumenta con la paridad. Las mujeres solteras (59%) han declarado con más frecuencia que aquellas que están casadas (54%) o divorciadas (56%) haber confrontado este problema. Esta limitación económica, afecta más a las mujeres de las zonas rurales (66%) que las urbanas (47%). Del mismo modo, las mujeres sin instrucción confrontaron más este problema (73%) que aquéllas de nivel primario (61%), secundaria (52%) y nivel superior (40%). Las mujeres de la Región Continental (60%) fueron proporcionalmente más propensas a mencionar la falta de dinero como

una barrera para el acceso a la atención médica que las mujeres que viven en la Región Insular (44%). Sin embargo, la falta de dinero no es el único obstáculo que las mujeres han señalado para acceder a los servicios de salud. Más de 4 mujeres de cada 10 (41%) mencionaron la distancia a recorrer para llegar al servicio de salud. Esta barrera es mucho más común en las zonas rurales (58%) que en las urbanas (25%). Por otra parte, las mujeres que pertenecen a las categorías de los pobres, más mencionan el problema del dinero y la distancia como dificultades para acceder a los servicios de salud en caso de enfermedad. Por último, se observa que conseguir permiso para ir a la consulta y el hecho de no querer ir sola constituyen también unos problemas para las mujeres ya que, respectivamente, 25% y 20% han citado estas dificultades. En general, el 67% de las mujeres han mencionado al menos un obstáculo específico para acceder a los servicios de salud.

Cuadro 9.11 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que declararon tener un problema serio en el acceso a los servicios de salud para ellas mismas cuando están enfermas, por tipo de problema, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Problemas en el acceso a los servicios de salud | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Conseguir permiso para ir a hacer el tratamiento | Conseguir dinero para tratamiento | La distancia al establecimiento de salud | No querer ir sola | Por lo menos un problema en el acceso a los servicios de salud | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 28,2 | 58,9 | 41,0 | 31,8 | 73,0 | 720 |
| 20-34 | 22,9 | 52,9 | 38,8 | 17,8 | 63,1 | 1.769 |
| 35-49 | 26,9 | 59,1 | 45,2 | 15,8 | 68,6 | 1.086 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | |
| 0 | 23,2 | 52,7 | 36,4 | 29,3 | 68,3 | 767 |
| 1-2 | 25,4 | 53,6 | 39,9 | 18,6 | 64,3 | 1.372 |
| 3-4 | 24,4 | 58,4 | 44,3 | 16,9 | 66,7 | 751 |
| 5+ | 27,8 | 61,8 | 45,7 | 16,1 | 70,1 | 685 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Nunca en unión | 25,0 | 59,2 | 40,8 | 26,2 | 70,4 | 1.063 |
| Casada(o)/unida(o) | 26,6 | 54,4 | 41,7 | 17,8 | 65,1 | 2.169 |
| Divorciada(o)/separada(o)/viuda(o) | 16,7 | 56,2 | 39,3 | 14,8 | 66,3 | 343 |
| **Con empleo en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Sin empleo | 27,9 | 62,5 | 46,1 | 21,9 | 72,1 | 2.023 |
| Empleada con remuneración | 18,1 | 43,4 | 29,2 | 13,7 | 55,8 | 1.188 |
| Empleada no por dinero | 33,0 | 60,8 | 52,6 | 30,9 | 72,9 | 354 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 17,5 | 46,7 | 24,9 | 17,4 | 56,4 | 1.819 |
| Rural | 33,2 | 65,6 | 58,0 | 22,7 | 77,6 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 13,3 | 43,9 | 21,1 | 16,8 | 56,4 | 938 |
| Continental | 29,4 | 60,3 | 48,3 | 21,2 | 70,5 | 2.637 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 27,1 | 72,7 | 59,3 | 20,8 | 80,9 | 279 |
| Primaria | 29,0 | 61,3 | 48,7 | 19,5 | 72,6 | 1.171 |
| Secundaria | 23,8 | 51,7 | 35,8 | 20,3 | 62,4 | 1.977 |
| Superior | 10,6 | 39,9 | 20,1 | 19,5 | 52,5 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 34,1 | 72,3 | 64,7 | 19,8 | 78,1 | 371 |
| Segundo | 39,0 | 70,4 | 58,9 | 24,4 | 79,1 | 470 |
| Intermedio | 33,3 | 67,1 | 58,7 | 22,1 | 78,0 | 547 |
| Cuarto | 21,4 | 55,3 | 35,5 | 18,1 | 66,0 | 947 |
| Superior | 16,7 | 41,3 | 24,1 | 19,0 | 54,3 | 1.240 |
| Total[1] | 25,2 | 56,0 | 41,2 | 20,0 | 66,8 | 3.575 |

[1] Incluye 10 mujeres en las que el Lugar del parto no está determinado

# SALUD DEL NIÑO 10

**Principales resultados**

- Para el 71% de los niños (7 de cada 10 niños), su peso al nacer fue declarado. De estos nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta, el 12% tenía bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos).
- Apenas tres hijos de cada diez de 12 a 23 meses (27%) han recibido el BCG, las tres dosis de vacunación contra la polio y la vacuna contra el sarampión. Uno de cada cuatro niños (25%) no fueron vacunados.
- Durante las dos semanas anteriores a la encuesta, 6% de los niños menores de 5 años sufría de infecciones respiratorias agudas (IRA), 32% de los niños tenía fiebre y 21% diarrea. Tratamiento fue buscado en un establecimiento o de un proveedor de salud para el 54% de los casos con síntomas de infecciones respiratorias agudas, 62% para los casos de fiebre y para el 53% con diarrea.
- Entre las mujeres que tuvieron un parto en los cinco años anteriores a la encuesta, el 85% conoce la SRO, por lo tanto el 44% de los niños que padecía de diarrea se benefició de una TRO.

La Encuesta de Demografía y Salud realizada en Guinea Ecuatorial en 2011 (EDSGE-I 2011) ha recopilado información detallada sobre la salud del niño durante los últimos 5 años. Esta información se relaciona con el peso y la talla del recién nacido según cierto número de características de la madre, la cobertura de vacunación, la prevalencia y el tratamiento de las principales enfermedades de los niños, especialmente las infecciones respiratorias, fiebre y diarrea. Los resultados presentados en este capítulo, identifican los problemas más importantes en el campo de la salud infantil. Por tanto, constituyen instrumentos de gran importancia para la evaluación y planificación de las políticas y los programas de supervivencia del niño.

## 10.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS

El Cuadro 10.1 muestra los resultados para el peso y la talla de los niños nacidos en los últimos 5 años. En primer lugar, hay que señalar que para el 71% de los niños (7 de cada 10 niños), su peso al nacer fue declarado. La proporción de niños cuyo peso al nacer ha sido declarado por su madre es muy variable: era mucho más común en las zonas urbanas (85% frente a 58% en zonas rurales), en la Región Insular (91% frente al 64% en el continente). Además, aumenta de manera consistente con el nivel de educación y el nivel de bienestar económico. El peso de los bebés nacidos de mujeres de edad avanzada (mayores de 35 años) y los de altos orden (4 o más) fue menos declarado por las madres. Entre los niños cuyo peso ha sido declarado, la gran mayoría (88%) tenían un peso mayor o igual a 2.500 gramos. Los hijos de madres jóvenes (menores de 20 años) y los de primer orden (primerizos) son relativamente más propensos a tener un peso al nacer inferior a 2.500 gramos (15% y 17%, respectivamente). Además, el porcentaje de niños con bajo peso al nacer es ligeramente menor en las zonas urbanas y en la Isla. Las diferencias en el peso al nacer según el nivel de instrucción de la madre son mínimas. Curiosamente, los niños de las madres más pobres y los más ricos los que tienen menos probabilidades de tener bajo peso al nacer (10% en cada caso), contra 16% y 14% en los quintiles segundo y cuarto, respectivamente.

El cuadro también presenta los resultados sobre la talla estimada del bebé según la apreciación de la madre a partir de la pregunta que le fue formulada: “Cuando nació su niño, era muy pequeño, más pequeño que el promedio, mediano o muy grande?”. Esta evaluación es algo subjetiva en la medida en que

los conceptos de “pequeño”, “mediano” y “grande” pueden depender de diversos factores socioculturales. Para todos los nacimientos en los últimos 5 años, alrededor de 8 de cada 10 niños (81%) han sido considerados como de tamaño promedio o mayor, para el 11% se estimó el tamaño como promedio y para el 3% se consideró muy pequeño. La percepción de las madres del tamaño de los recién nacidos varía poco con la edad de la madre al nacer y el orden de nacimiento. Sin embargo, un porcentaje mayor de nacimientos rurales y del Continente se consideraron como muy pequeños. Igualmente, parecería que los hijos de madres sin instrucción son propensos que los nacidos de mujeres educadas a tener una talla inferior a la media. En función del quintil de bienestar, no se observa una tendencia clara.

Cuadro 10.1 Peso y tamaño al nacer

Porcentaje de nacidos vivos en los cinco años antes de la encuesta con peso al nacer informado; entre los nacidos vivos en los cinco años antes de la encuesta con peso al nacer informado, distribución porcentual por peso al nacer; y distribución porcentual de todos los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta por estimación de la madre del tamaño del niño al nacer, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Distribución porcentual de nacimientos con peso al nacer informado[1] | | | | Distribución porcentual de nacimientos por tamaño del niño/a al nacer | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características sociodemográficas | Porcentaje de todos los nacimientos con peso informado al nacer[1] | Menos de 2,5 kg | 2,5 kg o más | Total | Número de nacimientos | Muy pequeño/a | Menor que el promedio | Promedio o mayor | No sabe o sin información | Total | Número de nacimientos |
| **Edad de la madre al nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| <20 | 68,1 | 15,3 | 84,7 | 100,0 | 454 | 4,0 | 15,8 | 77,1 | 3,1 | 100,0 | 666 |
| 20-34 | 71,7 | 10,9 | 89,0 | 100,0 | 1.218 | 2,0 | 10,0 | 82,6 | 5,4 | 100,0 | 1.699 |
| 35-49 | 69,2 | 8,9 | 91,1 | 100,0 | 222 | 3,7 | 9,4 | 79,2 | 7,6 | 100,0 | 321 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 72,3 | 17,2 | 82,8 | 100,0 | 462 | 3,8 | 16,4 | 76,3 | 3,5 | 100,0 | 639 |
| 2-3 | 73,3 | 9,9 | 90,1 | 100,0 | 712 | 1,9 | 8,8 | 85,1 | 4,2 | 100,0 | 972 |
| 4-5 | 69,9 | 9,3 | 90,7 | 100,0 | 398 | 2,7 | 10,9 | 80,3 | 6,2 | 100,0 | 569 |
| 6+ | 63,5 | 10,8 | 89,1 | 99,8 | 322 | 2,9 | 10,7 | 78,9 | 7,5 | 100,0 | 507 |
| **Condición de fumar de la madre** | | | | | | | | | | | |
| Fuma cigarrillos o tabaco | * | * | * | 100,0 | 18 | (8,7) | (13,9) | (74,2) | (3,2) | 100,0 | 18 |
| No fuma | 70,3 | 11,6 | 88,3 | 100,0 | 1.872 | 2,6 | 11,4 | 80,9 | 5,1 | 100,0 | 2.661 |
| Sin información | * | * | * | 100,0 | 4 | * | * | * | * | 100,0 | 7 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 84,5 | 11,0 | 88,9 | 99,9 | 1.062 | 2,0 | 12,0 | 83,0 | 3,1 | 100,0 | 1.255 |
| Rural | 58,2 | 12,6 | 87,4 | 100,0 | 832 | 3,3 | 10,9 | 78,9 | 6,9 | 100,0 | 1.431 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 90,7 | 10,4 | 89,6 | 100,0 | 581 | 0,9 | 11,5 | 85,4 | 2,2 | 100,0 | 641 |
| Continental | 64,1 | 12,3 | 87,7 | 100,0 | 1.313 | 3,2 | 11,4 | 79,4 | 6,0 | 100,0 | 2.046 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 38,8 | 12,9 | 87,1 | 100,0 | 68 | 6,5 | 19,9 | 63,5 | 10,1 | 100,0 | 175 |
| Primaria | 58,1 | 11,4 | 88,5 | 99,9 | 490 | 2,0 | 9,6 | 81,0 | 7,4 | 100,0 | 843 |
| Secundaria | 79,3 | 11,8 | 88,2 | 100,0 | 1.256 | 2,6 | 11,4 | 82,5 | 3,5 | 100,0 | 1.583 |
| Superior | 94,3 | 11,8 | 88,2 | 100,0 | 80 | 3,2 | 11,9 | 83,7 | 1,2 | 100,0 | 85 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 55,2 | 9,6 | 90,4 | 100,0 | 188 | 1,6 | 11,0 | 80,9 | 6,5 | 100,0 | 341 |
| Segundo | 64,1 | 15,5 | 84,5 | 100,0 | 246 | 5,0 | 12,0 | 73,7 | 9,2 | 100,0 | 384 |
| Intermedio | 56,7 | 11,3 | 88,7 | 100,0 | 263 | 2,0 | 10,6 | 80,8 | 6,5 | 100,0 | 464 |
| Cuarto | 75,4 | 13,7 | 86,3 | 100,0 | 522 | 2,2 | 11,1 | 83,0 | 3,7 | 100,0 | 692 |
| Superior | 83,7 | 9,5 | 90,4 | 99,9 | 675 | 2,8 | 12,0 | 82,3 | 2,9 | 100,0 | 805 |
| Total | 70,5 | 11,7 | 88,2 | 100,0 | 1.894 | 2,7 | 11,4 | 80,8 | 5,1 | 100,0 | 2.686 |

[1] Basado en el carné de salud o en información de la madre
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* No se muestra por estar basado en menos de 25 casos no ponderados

## 10.2 VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS

Durante la encuesta, se registró para todos los niños nacidos en los últimos 5 años, la información que permitiera evaluar la cobertura del Programa Ampliado de Vacunación (PAV) en Guinea Ecuatorial. Conforme a las recomendaciones de la OMS, se considera un niño completamente vacunado cuando recibe el BCG (protección contra la tuberculosis), la vacuna contra el sarampión y las tres dosis de la vacuna contra la polio. Hace poco una nueva combinación, “pentavalente” se utiliza en lugar de DTC (Difteria, Tétanos y Tos Ferina). La Pentavalente en realidad contiene cinco antígenos contra la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis B y el *Haemophilus influenzae* B (HIB). Además, una primera dosis de vacuna contra la poliomielitis (polio 0) es aplicada al nacimiento. De acuerdo con el programa de inmunización, estas vacunas deben ser administradas a los niños antes de alcanzar un año. Los datos sobre la vacunación han sido obtenidos de dos fuentes: el carné de vacunación de los niños y las declaraciones de la madre cuando el carné no estaba disponible o no existía. En la Gráfica 10.2 y el Cuadro 10.2 más abajo se presentan los resultados sobre la cobertura de vacunación según las diferentes fuentes de información para los niños de 12-23 meses, es decir, aquellos que de acuerdo con las recomendaciones de la OMS han llegado a la edad en la que debería haber recibido todas las vacunas. Los resultados del Cuadro 10.2 muestran que la cobertura sigue siendo muy baja. De hecho, sólo el 26% de los niños de 12-23 meses fueron vacunados completamente de acuerdo con la información del carné de vacunación y apenas el 1% según lo informado por sus madres. Según las dos fuentes de información en conjunto, apenas el 27% de los niños de 12-23 meses han recibido todas las vacunas y el 24% de los niños habían recibido todas las vacunas antes de cumplir los 12 meses.

En total, el 71% de los niños de 12-23 meses de edad recibieron BCG (37% según el carné de vacunación y el 34% según lo informado por sus madres). Casi todos lo habían recibido antes de la edad de 12 meses. Un poco más de la mitad (59%) de los niños recibieron la primera dosis de vacuna pentavalente, pero disminuye la cobertura con el número de dosis: 52% para la segunda dosis y 42% para la tercera dosis.

La Tasa de pérdida1 para esta vacuna es relativamente elevada de una dosis a la siguiente: es 12% entre la primera y segunda dosis, sube a 19% entre la segunda y tercera dosis, y a 29% entre la primera y tercera dosis. Se observa entonces que la tasa de pérdida es más elevada entre Penta 2 y Penta 3 que entre Penta 1 y Penta 2.

Dado que la vacuna contra la poliomielitis es administrada al mismo tiempo que la Pentavalente, sería de esperar encontrar niveles de cobertura muy próximos. La cobertura de vacunación contra la poliomielitis es sin embargo, ligeramente superior (Polio 0: 62%, Polio 1: 64%, Polio 2: 50% y Polio 3: 34%) y presenta una tasa de pérdida muy importante entre Polio 1 y Polio 3 (30%). La cobertura contra el sarampión es la más baja de todas (44% en cualquier momento y 40% antes de los 12 meses). Entre los niños que recibieron todas las vacunas, el 24% estaban vacunados según el calendario recomendado, es decir, antes de la edad de 12 meses, según las dos fuentes de información. Sin embargo, la proporción de niños de 12-23 meses de edad que no recibieron las vacunas del PAV antes de los 12 meses de edad es muy alta (25%).

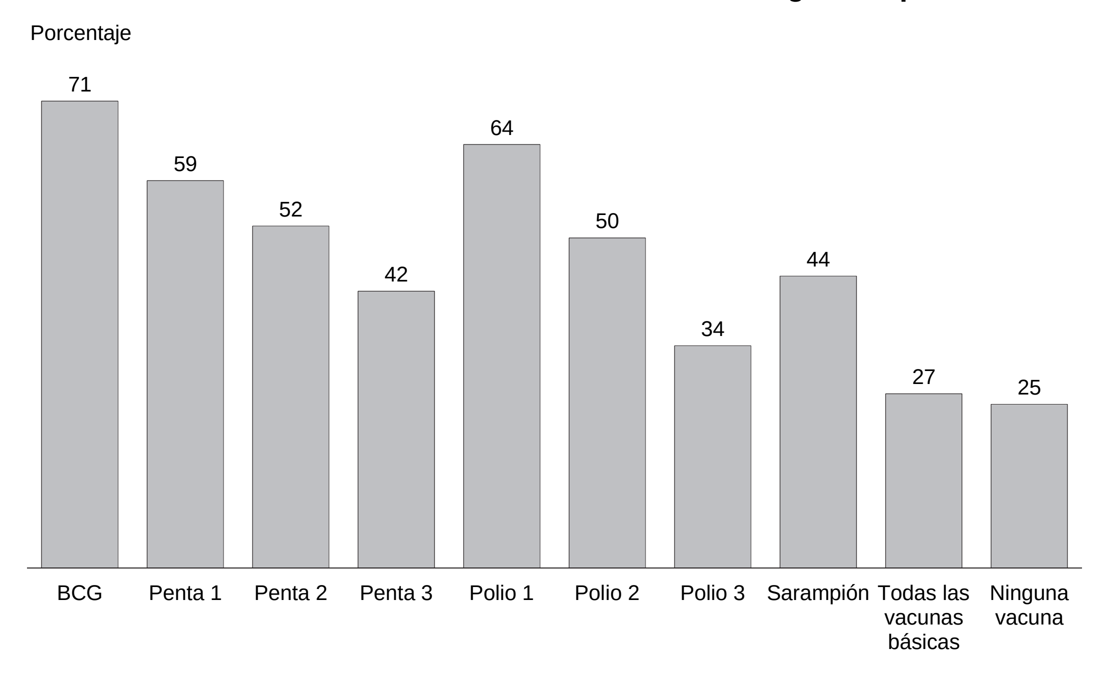
Cuadro 10.2 Vacunación por fuente de información

Porcentaje de niños/as de 12-23 meses de edad que han recibido vacunas específicas en cualquier momento antes de la encuesta, por fuente de información (carné de vacunación o informe de la madre); y porcentaje vacunados antes de los 12 meses de edad, Guinea Ecuatorial 2011

| Fuente de información | BCG | Penta 1 | Penta 2 | Penta 3 | Polio 0[1] | Polio 1 | Polio 2 | Polio 3 | Sarampión | Todas las vacunas básicas[2] | Ninguna vacuna | Número de niños/as |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Vacunado/a en cualquier momento antes de la encuesta** | | | | | | | | | | | | |
| Carné de vacunación | 36,8 | 33,0 | 32,3 | 30,2 | 32,9 | 34,9 | 33,8 | 31,5 | 27,4 | 26,0 | 0,0 | 197 |
| Informe de la madre | 34,2 | 26,0 | 19,7 | 11,9 | 29,1 | 29,5 | 16,4 | 2,3 | 17,0 | 0,5 | 24,9 | 332 |
| Cualquier fuente | 71,0 | 58,9 | 52,0 | 42,1 | 62,0 | 64,4 | 50,2 | 33,8 | 44,4 | 26,5 | 24,9 | 529 |
| Vacunado/a durante el primer año de vida[3] | 70,8 | 58,6 | 51,7 | 41,0 | 61,8 | 64,0 | 49,2 | 33,0 | 40,3 | 24,0 | 25,2 | 529 |

[1] Polio 0 es la vacuna contra el polio que se aplica al nacer.
[2] BCG, sarampión y tres dosis de DPT y polio (excluyendo polio al nacer).
[3] Para quienes la información está basada en el informe de la madre, se asume que la proporción de vacunas recibidas durante el primer año es la misma que la de aquellos con carné de vacunación.

## *Gráfica 10.1* Vacunación de niños de 12 a 23 meses según el tipo de vacuna




El Cuadro 10.3 y la Gráfica 10.2 muestran la cobertura de vacunación de los niños de 12-23 meses según ciertas características socio-demográficas de la madre y del niño. En cuanto al sexo del niño, el porcentaje de niños que recibieron todas las vacunas, es menor en niños que en niñas (24% frente a 29%, respectivamente). La cobertura de vacunación varía poco con el rango de nacimiento, pero es mayor en las zonas urbanas (30%) que en las rurales (23%). Las variaciones regionales son muy marcadas: el 41% en la Región Insular que comprende las grandes ciudades, frente al 22% en Región Continental. En general, la cobertura de los niños aumenta con el nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico de las madres, a pesar de las fluctuaciones que podrían en parte estar relacionadas con el número reducido de observaciones.

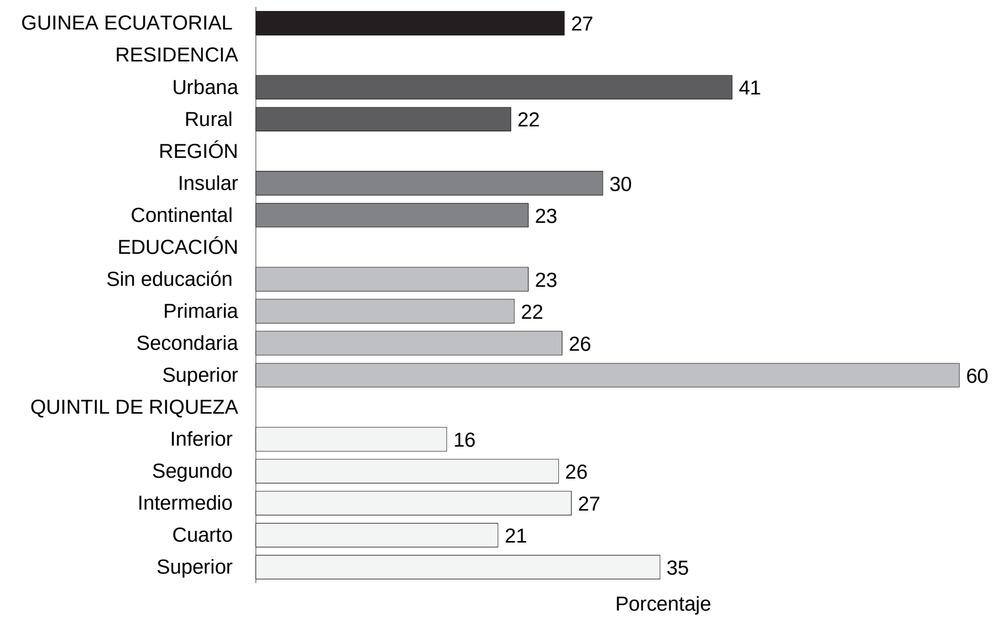
Cuadro 10.3 Vacunación por características seleccionadas

Porcentaje de niños/as de 12-23 meses de edad que recibieron vacunas específicas en cualquier momento antes de la encuesta (de acuerdo al carné de vacunación o al informe de la madre) y porcentaje con carné de vacunación, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | BCG | Penta 1 | Penta 2 | Penta 3 | Polio 0[1] | Polio 1 | Polio 2 | Polio 3 | Sarampión | Todas las vacunas básicas[2] | Ninguna vacuna | Porcentaje con carné de vacunación | Número de niños/as |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 68,3 | 57,0 | 50,3 | 38,4 | 58,8 | 63,5 | 48,8 | 32,0 | 42,4 | 24,0 | 28,9 | 33,2 | 272 |
| Femenino | 73,9 | 61,0 | 53,9 | 46,0 | 65,4 | 65,3 | 51,6 | 35,7 | 46,5 | 29,1 | 20,7 | 41,5 | 257 |
| **Orden de nacimiento** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 68,4 | 54,4 | 49,5 | 37,9 | 58,2 | 55,2 | 45,4 | 30,7 | 39,0 | 21,9 | 26,0 | 37,6 | 141 |
| 2-3 | 74,2 | 64,0 | 57,6 | 48,4 | 62,4 | 70,5 | 55,4 | 39,2 | 50,0 | 30,2 | 22,9 | 39,2 | 173 |
| 4-5 | 69,5 | 59,4 | 54,4 | 44,8 | 66,4 | 66,3 | 49,6 | 33,4 | 49,5 | 28,7 | 28,3 | 39,2 | 104 |
| 6+ | 70,8 | 56,4 | 44,2 | 34,9 | 62,1 | 64,7 | 48,7 | 29,5 | 37,5 | 24,5 | 23,6 | 31,7 | 110 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 77,7 | 65,2 | 59,1 | 49,5 | 69,3 | 74,1 | 59,2 | 42,1 | 55,2 | 29,8 | 17,6 | 42,9 | 256 |
| Rural | 64,8 | 53,0 | 45,4 | 35,1 | 55,2 | 55,2 | 41,7 | 26,0 | 34,2 | 23,4 | 31,8 | 31,9 | 272 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 80,5 | 76,5 | 75,0 | 69,8 | 77,4 | 76,9 | 70,3 | 53,7 | 62,8 | 40,9 | 16,2 | 51,3 | 129 |
| Continental | 68,0 | 53,3 | 44,6 | 33,1 | 57,1 | 60,3 | 43,7 | 27,4 | 38,4 | 21,9 | 27,8 | 32,7 | 400 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 37 |
| Primaria | 71,5 | 49,9 | 42,0 | 30,2 | 57,2 | 58,4 | 42,6 | 26,7 | 33,7 | 22,2 | 25,1 | 34,3 | 144 |
| Secundaria | 72,3 | 61,7 | 55,0 | 46,8 | 65,1 | 66,2 | 52,6 | 35,7 | 48,2 | 26,3 | 23,9 | 37,7 | 325 |
| Superior | (86,6) | (85,6) | (85,6) | (69,6) | (62,9) | (90,8) | (84,1) | (68,1) | (83,9) | (60,4) | (6,7) | (69,8) | 23 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | (61,4) | (45,0) | (32,8) | (24,6) | (45,0) | (49,1) | (32,8) | (16,4) | (20,5) | (16,4) | (38,6) | (16,4) | 58 |
| Segundo | (77,0) | (62,6) | (59,0) | (44,8) | (75,9) | (72,9) | (48,7) | (26,5) | (39,5) | (26,0) | (19,5) | (41,3) | 67 |
| Intermedio | 62,8 | 48,6 | 43,9 | 37,3 | 49,6 | 54,1 | 44,1 | 34,9 | 37,3 | 27,1 | 33,8 | 35,1 | 88 |
| Cuarto | 70,2 | 58,8 | 52,9 | 42,2 | 64,1 | 64,4 | 50,9 | 32,1 | 40,8 | 20,8 | 23,1 | 36,7 | 146 |
| Superior | 77,0 | 67,7 | 59,3 | 49,3 | 66,9 | 71,5 | 59,2 | 43,4 | 61,1 | 34,7 | 19,4 | 44,3 | 170 |
| Total | 71,0 | 58,9 | 52,0 | 42,1 | 62,0 | 64,4 | 50,2 | 33,8 | 44,4 | 26,5 | 24,9 | 37,2 | 529 |

[1] Polio 0 es la vacuna contra el polio que se aplica al nacer.
[2] BCG, sarampión y tres dosis de DPT/Penta y polio (excluyendo polio al nacer).
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## *Gráfica 10.2* Vacunación de niños de 12 a 23 meses según características sociodemográficas



Durante la encuesta, se recopiló información sobre la vacunación a todos los niños menores de 5 años. Así, se pudieron evaluar de manera retrospectiva las tendencias en la cobertura de antes de la edad de doce meses durante los cuatro años anteriores a la encuesta en los niños de 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59 meses. En el Cuadro 10.4 se presentan las tasas de la cobertura de vacunación a partir de la información obtenida de los carnés de vacunación o de las declaraciones de las madres de los niños de estos grupos de edades. Se observa también la proporción de niños en cada grupo de edad para los cuales un carné de vacunación fue presentado al encuestador/encuestadora.

Para todos los niños de 12-59 meses, se constata que el 69% recibió la vacuna BCG antes de la edad de 12 meses, el 34% la tercera dosis de Penta y apenas el 26% la tercera dosis del polio. Además, el 39% fueron vacunados contra el sarampión. Sólo el 18% de los niños fueron vacunados contra todas las enfermedades del PAV antes de la edad de 12 meses. Esto muestra que la tasa de cobertura de vacunación sigue siendo baja, aunque se han hecho grandes esfuerzos. Se observa también una mejora significativa en la cobertura de vacunación de los niños comparando con el pasado. En efecto, la proporción de niños totalmente vacunados antes de los 12 meses, pasa de 13% entre los niños de 48-59 meses en el momento de la encuesta, a 17% entre los de 24-35 meses y a 24% en los de 12-23 meses de edad. La misma tendencia se observa cualquiera que sea el antígeno considerado.

Para todos los niños de 12-59 meses, sólo el 27% de los casos han presentado el carné de vacunación al encuestador/encuestadora. El análisis por grupos de edad parece indicar que se otorga poca importancia en la conservación de los carnés de vacunación a medida que el niño crece. En efecto, la proporción de niños cuyos carnés de vacunación fueron presentados disminuye rápidamente cuando la edad del niño aumenta: 37% en los niños de 12-23 meses en el momento de la encuesta, pasa a 26% para los de 24-35 meses, y luego baja al 23% en 36-47 meses y a 19% a los 48-59 meses.

Cuadro 10.4 Vacunación en el primer año de vida

Porcentaje de niños/as de 12-59 meses de edad al momento de la encuesta que recibieron vacunas específicas durante el primer año [primer año y medio] de vida y porcentaje con carné de vacunación, por edad actual del niño/a, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad actual en meses | BCG | Penta 1 | Penta 2 | Penta 3 | Polio 0[1] | Polio 1 | Polio 2 | Polio 3 | Sarampión | Todas las vacunas básicas[2] | Ninguna vacuna | Porcentaje con carné de vacunación | Número de niños/as |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-23 | 70,8 | 58,6 | 51,7 | 41,0 | 61,8 | 64,0 | 49,2 | 33,0 | 40,3 | 24,0 | 25,2 | 37,2 | 529 |
| 24-35 | 70,8 | 53,5 | 46,7 | 31,0 | 58,4 | 62,6 | 44,9 | 25,4 | 41,3 | 17,1 | 25,5 | 25,7 | 499 |
| 36-47 | 66,5 | 55,2 | 45,2 | 32,2 | 57,5 | 59,0 | 42,4 | 23,3 | 37,1 | 15,0 | 31,0 | 23,1 | 460 |
| 48-59 | 62,4 | 47,8 | 38,2 | 27,3 | 50,9 | 56,0 | 45,1 | 20,9 | 30,6 | 12,6 | 39,2 | 19,1 | 399 |
| Total | 68,5 | 54,5 | 46,3 | 33,6 | 57,9 | 61,3 | 45,9 | 26,2 | 38,6 | 17,6 | 28,9 | 26,9 | 1.887 |

Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para quienes la información está basada en el informe de la madre, se asume que la proporción de vacunas recibidas durante el primer año es la misma que la de los niños con carné, de vacunación.
[1] Polio 0 es la vacuna contra el polio que se aplica al nacer.
[2] BCG, sarampión y tres dosis de DPT/Penta y polio (excluyendo polio al nacer).

## 10.3 ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS

### 10.3.1 Prevalencia y tratamiento de las infecciones respiratorias agudas

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), especialmente la neumonía, son una de las causas principales de la mortalidad infantil en los países en desarrollo. Para evaluar la prevalencia de estas infecciones entre los niños, se ha preguntado a las madres si sus hijos habían sufrido de tos durante las dos semanas anteriores a la encuesta, y si es así, entonces se les preguntaba si la tos estaba acompañada de una respiración corta y rápida, síntomas de infecciones respiratorias agudas (IRA). Por otra parte, la fiebre puede ser un síntoma importante de muchas enfermedades. Además, para los niños que presentaban síntomas de infecciones respiratorias agudas y que hayan tenido fiebre, se ha investigado para conocer el porcentaje de los que habían estado en un establecimiento de salud o que consultaron un proveedor de salud y aquellos que han recibido un tratamiento con antibióticos.

Entre los niños menores de 5 años, el 6% han sufrido de tos acompañada de respiración corta y rápida durante las dos semanas anteriores a la encuesta (Cuadro 10.5). Es en los niños de 6 a 35 meses, en especial los de 6-11 meses (9%) que las infecciones respiratorias fueron las más frecuentes (Gráfica10.3). Sólo se observa una ligera diferencia entre los porcentajes de niños y niñas que han sufrido de tos (respectivamente, 7% y 5%). Además, la prevalencia de IRA fue más frecuente en la Región Insular que en la Región Continental (respectivamente, 7% y 5%); y en la zona rural que en la urbana (6% frente a 5%). La prevalencia de IRA en los niños disminuye con el nivel de instrucción de la madre (8% entre los niños de madres sin instrucción al 4% en las madres con nivel superior). En relación al combustible utilizado por el hogar y la prevalencia de infecciones respiratorias agudas para las tres categorías para las que los efectivos son significativos, parece que las IRA son más frecuente en los hogares con madera o paja (6%) que en los que utilizan electricidad o gas (5%). La correlación entre la prevalencia de infecciones respiratorias agudas y el nivel de bienestar económico es menos obvia; se observa sin embargo, una prevalencia mucho mayor en la categoría de los más pobres (9%) que en los otros hogares (entre 4% y 6%)

El Cuadro10.5 muestra también que entre los niños menores de 5 años que han tenido síntomas de infecciones respiratorias agudas, más de la mitad (54%), solicitó el asesoramiento o tratamiento en algún establecimiento sanitario, pero sólo uno de cada cuatro (27%), recibió un tratamiento con antibióticos. A pesar del número pequeños de observaciones, las niñas, los niños nacidos de madres que viven en las zonas urbanas o que viven en la Región Insular, aquellos cuyas madres son más instruidas y los que residen en los hogares más ricos, se han beneficiado mayormente de asesoramiento o tratamiento médico en comparación con los otros grupos estudiados.

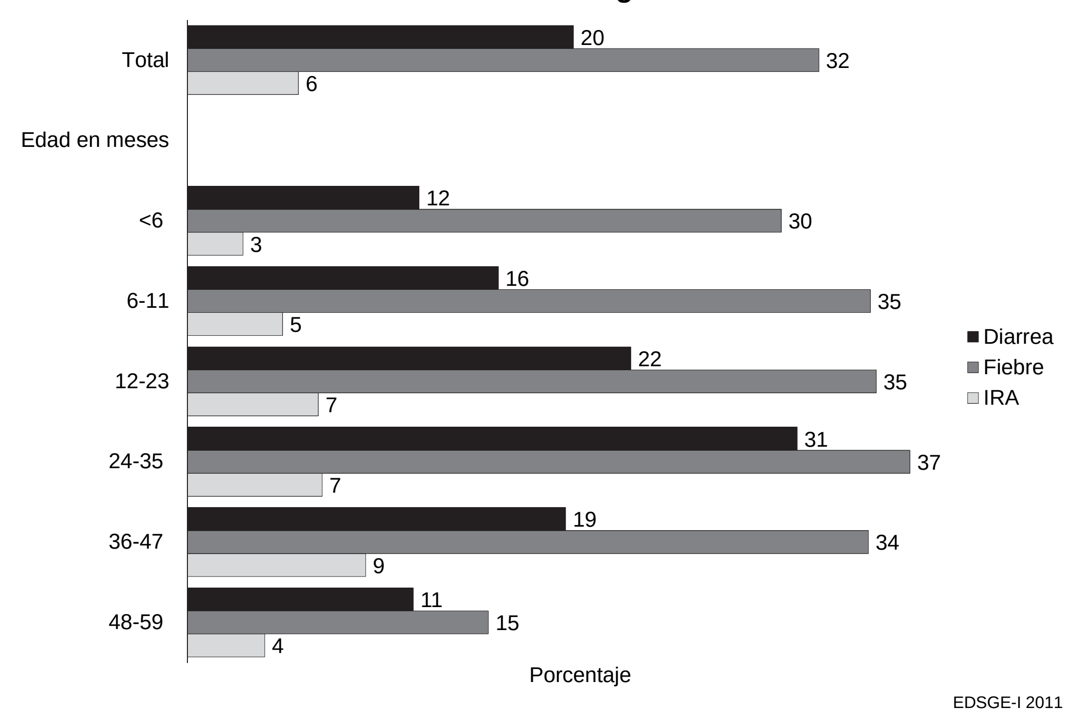
Cuadro 10.5 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA)

Entre los niños/as menores de cinco años, porcentaje que tuvieron síntomas de infección respiratoria aguda (IRA) durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños/as con síntomas de IRA, porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de un proveedor o institución de salud y porcentaje que recibieron antibióticos para el tratamiento, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre niños/as menores de cinco años: | | Entre niños/as menores de cinco años con síntomas de IRA: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje con síntomas de IRA[1] | Número de niños/as | Porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de institución o proveedor de salud[2] | Porcentaje que recibieron antibióticos | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | |
| <6 | 3,9 | 305 | * | * | 12 |
| 6-11 | 9,0 | 266 | * | * | 24 |
| 12-23 | 6,8 | 529 | (44,8) | (16,3) | 36 |
| 24-35 | 6,6 | 499 | (61,3) | (26,2) | 33 |
| 36-47 | 4,8 | 460 | * | * | 22 |
| 48-59 | 2,8 | 399 | * | * | 11 |
| **Sexo** | | | | | |
| Masculino | 6,5 | 1.218 | 57,4 | 28,0 | 79 |
| Femenino | 4,7 | 1.240 | 50,0 | 24,9 | 59 |
| **Condición de fumar de la madre** | | | | | |
| Fuma cigarrillos o tabaco | * | 16 | * | * | 1 |
| No fuma | 5,6 | 2.436 | 54,1 | 26,8 | 137 |
| Sin información | * | 7 | - | - | 0 |
| **Combustible para cocinar** | | | | | |
| Electricidad o gas | 4,8 | 483 | (68,2) | (36,7) | 23 |
| Kerosene | 5,5 | 911 | 52,1 | 24,2 | 50 |
| Carbón | * | 4 | - | - | 0 |
| Carbón de leña | * | 10 | * | * | 1 |
| Leña/paja[3] | 6,0 | 1.041 | 49,6 | 24,0 | 62 |
| Otro combustible | * | 5 | - | - | 0 |
| No cocinan alimentos en el hogar | * | 2 | * | * | 1 |
| Sin información | * | 4 | - | - | 0 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 5,2 | 1.157 | 62,9 | 27,4 | 60 |
| Rural | 6,0 | 1.302 | 47,6 | 26,1 | 78 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 7,2 | 595 | 62,8 | 25,7 | 43 |
| Continental | 5,1 | 1.863 | 50,4 | 27,1 | 94 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | |
| Sin instrucción | 8,4 | 153 | * | * | 13 |
| Primaria | 6,1 | 770 | (37,7) | (31,5) | 47 |
| Secundaria | 5,1 | 1.454 | 66,5 | 26,2 | 74 |
| Superior | 4,0 | 82 | * | * | 3 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 9,3 | 307 | * | * | 29 |
| Segundo | 5,2 | 350 | * | * | 18 |
| Intermedio | 5,0 | 425 | * | * | 21 |
| Cuarto | 4,3 | 633 | (46,4) | (33,1) | 27 |
| Superior | 5,7 | 743 | 71,4 | 31,0 | 43 |
| Total | 5,6 | 2.458 | 54,3 | 26,7 | 137 |

[1] Los síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada asociada con el pecho y/o dificultad para respirar asociada con el pecho) se consideran como signos de neumonía.
[2] Excluye farmacia, tienda y comadrona
[3] Incluye grama y desperdicios
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados

*Gráfica 10.3* **Prevalencia de IRA, fiebre y diarrea en los niños menores de 5 años según la edad**




## 10.3.2 Prevalencia y tratamiento de la fiebre

Durante la encuesta, a las madres se les preguntó si su hijo había tenido fiebre durante las dos semanas anteriores a la encuesta. El Cuadro 10.6 presenta el porcentaje de niños menores de 5 años que tuvieron fiebre en las dos semanas anteriores a la encuesta y aquellos que recibieron un tratamiento adecuado en un establecimiento de salud del gobierno o de un proveedor. Se refleja en este cuadro que el 32% de los niños tuvieron fiebre durante este período. Entre estos niños, los menores de 6 meses fueron los menos afectados: 15% frente a 30% o más a otras edades (ver Gráfica 10.3). Los varones fueron ligeramente más afectados que las niñas (33% frente a 31%). También se observa una disparidad en la prevalencia de la fiebre por lugar de residencia y región: (29% en zonas urbanas frente al 34% en las zonas rurales. Las diferencias por región son similares: 30% en la Región Insular y 33% en el Continente. En cambio, no se observa una tendencia clara de la prevalencia de la fiebre con el nivel de instrucción de las madres o su nivel de bienestar económico.

En general, entre los niños menores de 5 años que han tenido fiebre, para el 62% de ellos se buscó un tratamiento médico de un establecimiento o proveedor de servicios de salud. Entre estos casos, el 33% tuvo tratamiento antipalúdico y el 27% fueron tratados con antibióticos. Se observan pocas diferencias en el tratamiento de los niños en función de su edad, si bien parece que los niños más jóvenes (menos de 12 meses) fueron los menos tratados con antipalúdicos, pero recibieron en mayor proporción en comparación con las otras edades. Los varones se beneficiaron más de consejería o tratamiento que las niñas (64% y 59%, respectivamente). Según el lugar de residencia y región, son los niños de las zonas rurales (60% frente al 64% en las zonas urbanas) y los de la Región Continental (61% frente a 65% en las Islas) quienes han recibido atención con menos frecuencia. Por último, el nivel de cuidado a los niños se mejora con el nivel de instrucción de las madres.

Cuadro 10.6 Prevalencia y tratamiento de la fiebre

Entre los niños/as menores de cinco años, porcentaje con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños/as con fiebre, porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor o institución de salud, porcentaje que tomaron medicamentos antimaláricos y porcentaje que recibieron antibióticos como tratamiento, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre niños/as menores de cinco años: | | Entre niños/as menores de cinco años con fiebre: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje con fiebre | Número de niños/as | Porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de una institución o proveedor de salud[1] | Porcentaje que tomaron medicamentos antimaláricos | Porcentaje que tomaron antibióticos | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | | |
| <6 | 15,2 | 305 | (63,0) | (14,3) | (38,4) | 46 |
| 6-11 | 34,4 | 266 | 59,6 | 27,0 | 41,2 | 92 |
| 12-23 | 36,5 | 529 | 60,7 | 31,3 | 35,3 | 193 |
| 24-35 | 34,8 | 499 | 61,7 | 39,3 | 18,3 | 174 |
| 36-47 | 34,5 | 460 | 63,8 | 32,3 | 24,5 | 159 |
| 48-59 | 30,0 | 399 | 61,5 | 40,7 | 12,6 | 120 |
| **Sexo** | | | | | | |
| Masculino | 32,8 | 1.218 | 64,4 | 34,9 | 28,7 | 400 |
| Femenino | 30,9 | 1.240 | 58,8 | 31,5 | 24,7 | 384 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 29,1 | 1.157 | 63,5 | 28,6 | 29,3 | 337 |
| Rural | 34,3 | 1.302 | 60,3 | 36,7 | 24,8 | 447 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 29,6 | 595 | 65,1 | 26,1 | 30,1 | 176 |
| Continental | 32,6 | 1.863 | 60,7 | 35,3 | 25,8 | 607 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | |
| Sin instrucción | 29,7 | 153 | (49,4) | (26,8) | (24,5) | 45 |
| Primaria | 33,3 | 770 | 54,7 | 34,8 | 24,8 | 256 |
| Secundaria | 31,6 | 1.454 | 65,9 | 32,5 | 28,5 | 460 |
| Superior | 26,5 | 82 | (81,1) | (42,1) | (16,6) | 22 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 36,8 | 307 | 64,5 | 48,1 | 21,8 | 113 |
| Segundo | 25,7 | 350 | (63,3) | (33,0) | (18,8) | 90 |
| Intermedio | 36,8 | 425 | 47,8 | 26,5 | 24,3 | 156 |
| Cuarto | 30,4 | 633 | 59,5 | 31,2 | 33,1 | 192 |
| Superior | 31,2 | 743 | 70,8 | 32,1 | 28,6 | 232 |
| Total | 31,9 | 2.458 | 61,7 | 33,2 | 26,7 | 783 |

[1] Excluye farmacia, tienda y comadrona.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

### 10.3.3 Prevalencia y tratamiento de la diarrea

*Prevalencia de la diarrea*

Por sus consecuencias, sobre todo la deshidratación y la malnutrición, las enfermedades diarreicas constituyen, directa o indirectamente, una de las principales causas de muertes de los niños pequeños en los países en vías de desarrollo. Para luchar contra los efectos de la deshidratación, la OMS recomienda la generalización del Tratamiento de Rehidratación Oral (TRO), aconsejando el uso, ya sea de una solución preparada a partir del contenido de las Sales de Rehidratación Oral (SRO), o de una solución preparada en casa con agua, azúcar y sal.

Durante la encuesta, se preguntaba a las madres si sus hijos habían tenido diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta para medir la prevalencia de las enfermedades diarreicas en los niños menores de 5años. En cuanto al tratamiento de la diarrea, se preguntaba a las madres si conocían las SRO y si, durante los episodios diarreicos, ellas habían recurrido al tratamiento de rehidratación por vía oral (TRO).

Del examen del Cuadro 10.7 se concluye que el 20% de los niños menores de 5 años habían sufrido de diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta. La prevalencia de la diarrea aumenta con la edad hasta alcanzar 31% entre los niños de 12-23 meses. Estas edades de alta prevalencia son también las edades a las cuales los niños comienzan a recibir alimentos diferentes a la leche materna y a ser servidos. También corresponden a las edades en que los niños comienzan a explorar su entorno, lo que los expone a más contaminación por agentes patógenos (Gráfica 10.3). La prevalencia de las enfermedades diarreicas varía poco según el sexo del niño y lugar de residencia (entre 19 y 20%). En cuanto al nivel de instrucción de las mujeres, se observan niveles de prevalencia más bajo en los dos extremos: el 12% y 14%, respectivamente, entre los niños de madres sin instrucción y aquellos de madres que tienen un nivel superior o más, en comparación con los grupos intermedios: 18% entre las madres con primaria y 18% entre aquéllas con secundaria. Ninguna tendencia de la prevalencia de las enfermedades diarreicas es observada con el índice de bienestar del hogar. Es lo mismo para la fuente de agua potable y el tipo de saneamiento. La prevalencia de diarrea con sangre es generalmente baja (3% del total).

Cuadro 10.7 Prevalencia de diarrea

Porcentaje de niños/as menores de 5 años de edad con diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta: Total | Diarrea con sangre | Número de niños/as |
|---|---|---|---|
| **Edad en meses** | | | |
| <6 | 11,4 | 1,7 | 305 |
| 6-11 | 19,1 | 2,1 | 266 |
| 12-23 | 30,8 | 3,8 | 529 |
| 24-35 | 22,4 | 2,2 | 499 |
| 36-47 | 15,7 | 3,7 | 460 |
| 48-59 | 11,7 | 3,7 | 399 |
| **Sexo** | | | |
| Masculino | 19,7 | 2,7 | 1.218 |
| Femenino | 19,3 | 3,3 | 1.240 |
| **Fuente de agua para beber**[1] | | | |
| Mejorada | 20,7 | 2,8 | 1.281 |
| No mejorada | 17,8 | 3,0 | 1.162 |
| Otro, sin información | * | * | 15 |
| **Servicio sanitario**[2] | | | |
| Mejorado, no compartido | 18,1 | 2,1 | 924 |
| Compartido[3] | 19,9 | 2,5 | 278 |
| No mejorado | 20,2 | 3,9 | 1.231 |
| Sin información | * | * | 25 |
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 20,4 | 2,8 | 1.157 |
| Rural | 18,7 | 3,2 | 1.302 |
| **Región** | | | |
| Insular | 18,8 | 3,7 | 595 |
| Continental | 19,7 | 2,8 | 1.863 |
| **Educación de la madre** | | | |
| Sin educación | 11,6 | 2,8 | 153 |
| Primaria | 23,6 | 4,6 | 770 |
| Secundaria | 18,4 | 2,2 | 1.454 |
| Superior | 14,5 | 2,2 | 82 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 16,9 | 3,7 | 307 |
| Segundo | 20,6 | 3,6 | 350 |
| Intermedio | 18,4 | 2,6 | 425 |
| Cuarto | 21,8 | 3,8 | 633 |
| Superior | 18,8 | 1,9 | 743 |
| Total | 19,5 | 3,0 | 2.458 |

[1] Ver Cuadro 2.1 para la definición de las categorías.
[2] Ver Cuadro 2.2 para la definición de las categorías.
[3] Instalaciones que serían consideradas como "mejoradas" si no fueran compartidas por dos o más hogares.
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

### *Tratamiento de la diarrea*

Durante la encuesta se preguntó a las madres cuyos niños habían tenido diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta, qué tratamiento habían utilizado ellas durante los episodios de diarrea. El Cuadro 10.8 muestra que entre los niños que tuvieron diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta, alrededor de la mitad (53%) fueron llevados a un establecimiento o proveedor de salud durante su enfermedad. Los niños menores de seis meses (65%) y 36-59 meses (aproximadamente 60%) fueron quienes más se beneficiaron de este tratamiento. Además, igualmente, se beneficiaron más los niños que viven en las zonas urbanas que aquellos de las zonas rurales (57% y 49% por ciento, respectivamente). El porcentaje es el mismo para la Región Insular (57%) en comparación con el Continente (51%).

Por otra parte, se observa que sólo cuatro de cada diez niños (40%) que sufrieron diarrea se beneficiaron de tratamiento de sobres de rehidratación oral (SRO) o de líquidos pre-empacados; en 12% de casos, se utilizó la solución salada y azucarada preparada en casa (suero casero recomendado o SCR). En total, más de cuatro de cada diez niños (44%) que habían sufrido diarrea se han beneficiado de rehidratación oral (TRO), es decir, ya sea sobres de sales de rehidratación oral, o solución casera recomendada o ambos. Globalmente, al 30% de los niños se les aumentó la cantidad de líquidos, muy a menudo en las zonas más desfavorecidas: la zona rural y la Región Continental. De manera general, en más de la mitad de los casos (62%), los niños que han sufrido de diarrea han sido tratados con SRO, solución casera recomendada o se les ha aumentado la cantidad de líquidos suplementarios. Aparte de la TRO, para muchos niños que sufrieron un episodio de diarrea en las dos últimas semanas anteriores a la

encuesta, los parientes han recurrido a otros remedios. Entre ellos, los antibióticos (10%) y otros remedios (51%) han sido los más utilizados. Los antimotílicos, los suplementos de zinc y la solución intravenosa han sido muy raramente utilizados (1%). Finalmente, a pesar de los riesgos que pueden corren las enfermedades diarreicas, hay que resaltar que un número elevado de niños (15%) que no se han beneficiado de ningún tratamiento durante su episodio diarreico.

Las diferencias socioeconómicas en el manejo de la diarrea son a veces importantes. Un porcentaje mayor de niños de las zonas urbanas fueron tratados en un establecimiento de salud y se beneficiaron de la TRO. Sin embargo, el porcentaje de niños que fueron tratados con una solución de sales de rehidratación oral casera o recibieron más líquidos de lo habitual no es muy diferente en las zonas urbanas que en las zonas rurales (respectivamente, 56 y 57%). El uso de antibióticos fue más frecuente en las zonas urbanas (12% frente al 7% en las zonas rurales).

El análisis de los resultados por nivel de instrucción muestra que las diferencias entre las mujeres con nivel primario y las de nivel superior son importantes en cuanto al uso de las SRO, de la TRO, y de la TRO asociada o no al aumento del consumo de líquidos. Por último, las mujeres en los hogares del tercer quintil y del quintil superior son relativamente más propensas a recurrir al uso de SRO.

### *Alimentación durante la diarrea*

Durante los episodios de diarrea, se recomienda dar más líquidos y alimentos al niño. El Cuadro 10.9 muestra que 30% de los niños que tuvieron diarrea han recibido más líquidos que lo habitual, 34% han recibido la misma cantidad y, en cambio, 19% han recibido un poco menos y el 11% mucho menos. En lo que concierne a la alimentación, resalta que para el 17% de los casos las raciones alimentarias han sido aumentadas, en un 34% de los casos no han cambiado y para el 33% de los niños han sido disminuidas un poco. Por otra parte, en el 10% de los casos la alimentación ha sido muy reducida e incluso se suspendió en el 2% de los casos. Estos resultados muestran que la mayoría de las mujeres no siguen los principios básicos en materia de nutrición de los niños durante los episodios de diarrea.

El Cuadro 10.9 muestra igualmente que solamente el 26% de los niños que tuvieron diarrea recibieron, tal como está recomendado, líquidos y han continuado alimentándose. Estas proporciones son más elevadas entre las niñas (33% frente a 20% para los niños), en la zona rural (30% frente al 23% en las zonas urbanas) y en el Continente (28% frente a 21% en la Región Insular). Además, más de la mitad de los niños (53%) han seguido alimentándose, recibieron TRO y/o mayor cantidad de líquidos.

Cuadro 10.8 Tratamiento de la diarrea

Entre los niños/as menores de cinco años con diarrea en las últimas dos semanas, porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud, porcentaje que recibieron terapia de rehidratación oral (TRO) y porcentaje que recibieron otros tratamientos, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Terapia de rehidratación oral (TRO) | | | | | Otros tratamientos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje de niños/as con diarrea para quienes se buscó consejo o tratamiento de un estableci-miento o proveedor de salud[1] | Paquetes de sales de rehidratación oral (SRO) o líquido pre-empacado | Suero casero recomendado (SCR) | SRO o SCR | Aumento de líquidos | TRO o aumento de líquidos | Antibióticos | Antimotílicos | Suplementos de zinc | Solución intravenosa | Remedio casero, otro | Sin infor-mación | Ningún trata-miento | Número de niños/as con diarrea |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | | | | |
| <6 | (65,4) | (37,9) | (9,9) | (37,9) | (35,7) | (60,6) | (7,5) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (48,9) | (2,8) | (18,3) | 35 |
| 6-11 | 51,0 | 29,1 | 7,4 | 33,0 | 25,5 | 50,1 | 10,0 | 1,2 | 0,0 | 6,8 | 69,0 | 0,0 | 14,3 | 51 |
| 12-23 | 49,6 | 43,9 | 13,5 | 49,5 | 28,3 | 63,8 | 8,2 | 0,4 | 0,5 | 0,3 | 49,4 | 1,0 | 17,1 | 163 |
| 24-35 | 45,4 | 30,0 | 14,1 | 35,5 | 34,9 | 60,9 | 11,0 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 45,3 | 1,4 | 17,4 | 112 |
| 36-47 | 59,7 | 51,6 | 12,9 | 52,3 | 32,8 | 69,9 | 4,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 49,8 | 3,4 | 12,1 | 72 |
| 48-59 | (60,8) | (50,2) | (11,2) | (53,6) | (14,7) | (57,0) | (17,9) | (0,0) | (0,0) | (1,3) | (48,3) | (3,3) | (8,9) | 47 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 55,2 | 40,2 | 13,8 | 44,2 | 22,7 | 55,2 | 8,5 | 0,5 | 0,3 | 1,1 | 50,5 | 2,3 | 15,8 | 240 |
| Femenino | 49,9 | 40,6 | 11,0 | 44,7 | 36,3 | 68,2 | 10,1 | 0,0 | 0,0 | 1,5 | 50,4 | 1,1 | 15,1 | 239 |
| **Tipo de diarrea** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin sangre | 50,4 | 38,6 | 13,2 | 43,4 | 29,3 | 60,7 | 8,7 | 0,3 | 0,2 | 1,6 | 51,5 | 1,7 | 15,8 | 388 |
| Con sangre | 68,6 | 53,3 | 10,3 | 54,1 | 35,3 | 72,8 | 12,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 49,8 | 0,0 | 10,2 | 74 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 17 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 56,6 | 54,5 | 13,0 | 56,7 | 24,5 | 66,3 | 12,2 | 0,5 | 0,4 | 1,4 | 47,4 | 2,6 | 12,0 | 236 |
| Rural | 48,6 | 26,7 | 11,8 | 32,5 | 34,2 | 57,2 | 6,5 | 0,0 | 0,0 | 1,1 | 53,4 | 0,8 | 18,7 | 243 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 56,9 | 55,4 | 15,9 | 56,2 | 21,9 | 63,4 | 11,2 | 0,0 | 0,0 | 1,3 | 49,8 | 4,2 | 8,6 | 112 |
| Continental | 51,2 | 35,9 | 11,3 | 40,9 | 31,8 | 61,2 | 8,8 | 0,3 | 0,2 | 1,3 | 50,7 | 0,9 | 17,5 | 368 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 18 |
| Primaria | 50,9 | 31,3 | 14,0 | 36,2 | 35,3 | 59,9 | 9,4 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 55,2 | 0,0 | 15,1 | 182 |
| Secundaria | 53,4 | 47,2 | 11,9 | 50,8 | 26,6 | 64,3 | 9,9 | 0,4 | 0,3 | 1,0 | 49,3 | 2,4 | 13,8 | 268 |
| Superior | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 12 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | (47,4) | (25,4) | (22,7) | (34,5) | (35,6) | (56,5) | (9,1) | (0,0) | (0,0) | (4,5) | (59,1) | (0,0) | (18,2) | 52 |
| Segundo | (46,3) | (19,3) | (13,9) | (29,1) | (31,7) | (52,0) | (4,1) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (57,3) | (0,0) | (19,6) | 72 |
| Intermedio | 47,1 | 44,9 | 7,0 | 44,9 | 25,2 | 58,3 | 10,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 44,8 | 1,3 | 23,0 | 78 |
| Cuarto | 49,8 | 41,9 | 13,1 | 45,3 | 29,0 | 66,1 | 6,4 | 0,4 | 0,0 | 1,5 | 54,3 | 2,2 | 10,5 | 138 |
| Superior | 63,5 | 53,0 | 10,1 | 55,0 | 28,8 | 66,2 | 14,1 | 0,4 | 0,6 | 1,2 | 43,0 | 2,9 | 12,8 | 139 |
| Total | 52,5 | 40,4 | 12,4 | 44,4 | 29,5 | 61,7 | 9,3 | 0,2 | 0,2 | 1,3 | 50,5 | 1,7 | 15,4 | 479 |

Nota: Se recomienda dar a los niños/as líquidos para beber durante la diarrea y no reducir los alimentos.
[1] La práctica de alimentación continuada incluye niños/as que durante la diarrea recibieron más alimento, lo mismo, o un poco menos de lo usual.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Basado en menos de 25 casos no ponderados

Cuadro 10.9 Prácticas de alimentación durante la diarrea

Distribución porcentual de niños/as menores de cinco años que tuvieron diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta por cantidad de líquidos y de comida que se les ofreció en comparación con la práctica normal; porcentaje de niños/as a quienes se les aumentó la cantidad de líquido y que recibieron alimentación continuada; y el porcentaje a quienes se les continuó dándoles alimentos sólidos y además se les dio TRO y/o más líquido durante el episodio de diarrea, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Cantidad de líquidos dados | | | | | | | Cantidad de comida dada | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características sociodemográficas | Más que la usual | La misma de siempre | Un poco menos | Mucho menos | Nada | No sabe | Total | Más que la usual | La misma de siempre | Un poco menos | Mucho menos | Nada | Nunca le dio comida | No sabe | Total | Porcentaje que recibieron más líquidos y alimentación continuada[1] | Porcentaje que recibieron TRO o más líquidos y alimentación continuada | Número de niños/niñas con diarrea |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <6 | (35,7) | (20,0) | (19,4) | (9,0) | (9,6) | (6,2) | 100,0 | (13,3) | (32,4) | (32,9) | (10,2) | (0,0) | (0,0) | (11,3) | 100,0 | (29,0) | (43,7) | 35 |
| 6-11 | 25,5 | 28,4 | 17,1 | 17,0 | 2,2 | 9,9 | 100,0 | 17,1 | 28,5 | 28,4 | 20,6 | 2,0 | 2,3 | 1,0 | 100,0 | 16,7 | 38,5 | 51 |
| 12-23 | 28,3 | 34,3 | 21,8 | 9,5 | 0,4 | 5,7 | 100,0 | 15,0 | 41,9 | 32,6 | 6,8 | 1,5 | 0,4 | 1,8 | 100,0 | 26,3 | 57,7 | 163 |
| 24-35 | 34,9 | 38,4 | 15,5 | 7,8 | 1,3 | 2,1 | 100,0 | 20,3 | 37,0 | 33,5 | 6,8 | 0,9 | 0,0 | 1,6 | 100,0 | 33,5 | 54,9 | 112 |
| 36-47 | 32,8 | 34,3 | 13,5 | 13,3 | 0,0 | 6,1 | 100,0 | 22,8 | 22,6 | 30,1 | 16,1 | 3,3 | 0,8 | 4,3 | 100,0 | 29,6 | 53,9 | 72 |
| 48-59 | (14,7) | (34,2) | (24,2) | (16,5) | (3,3) | (7,1) | 100,0 | (13,5) | (27,2) | (44,5) | (5,1) | (3,3) | (0,0) | (6,3) | 100,0 | (13,4) | (48,6) | 47 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | 22,7 | 36,7 | 19,7 | 14,1 | 1,7 | 5,1 | 100,0 | 15,9 | 36,4 | 30,8 | 12,5 | 0,4 | 0,2 | 3,6 | 100,0 | 19,5 | 45,7 | 240 |
| Mujer | 36,3 | 30,5 | 17,5 | 8,1 | 1,7 | 6,0 | 100,0 | 18,8 | 32,1 | 35,6 | 6,9 | 3,0 | 0,7 | 2,7 | 100,0 | 33,3 | 59,4 | 239 |
| **Tipo de diarrea** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin sangre | 29,3 | 34,6 | 19,2 | 10,7 | 1,1 | 5,2 | 100,0 | 16,8 | 35,5 | 33,8 | 10,1 | 1,1 | 0,5 | 2,3 | 100,0 | 26,7 | 52,7 | 388 |
| Con sangre | 35,3 | 24,6 | 16,3 | 12,9 | 5,3 | 5,6 | 100,0 | 21,3 | 27,1 | 30,7 | 9,1 | 5,3 | 0,8 | 5,6 | 100,0 | 29,0 | 56,4 | 74 |
| Sin información | * | * | 16,2 | 12,5 | 0,0 | 13,8 | 100,0 | 13,8 | 38,9 | 30,1 | 3,5 | 0,0 | 0,0 | 13,8 | 100,0 | 8,3 | 32,0 | 17 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 24,5 | 28,3 | 23,3 | 14,2 | 2,0 | 7,6 | 100,0 | 14,5 | 33,4 | 33,9 | 12,5 | 0,7 | 1,0 | 4,0 | 100,0 | 22,8 | 55,0 | 236 |
| Rural | 34,2 | 38,7 | 14,1 | 8,1 | 1,4 | 3,5 | 100,0 | 20,2 | 35,2 | 32,5 | 7,0 | 2,8 | 0,0 | 2,4 | 100,0 | 29,9 | 50,1 | 243 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 21,9 | 35,2 | 22,5 | 11,9 | 1,9 | 6,7 | 100,0 | 13,0 | 34,8 | 34,2 | 12,4 | 1,4 | 0,0 | 4,1 | 100,0 | 21,4 | 56,5 | 112 |
| Continental | 31,8 | 33,1 | 17,5 | 10,9 | 1,6 | 5,2 | 100,0 | 18,7 | 34,1 | 32,9 | 8,9 | 1,8 | 0,6 | 2,9 | 100,0 | 27,9 | 51,4 | 368 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | * | 0,0 | 100,0 | * | * | * | * | * | * | * | 100,0 | * | * | 18 |
| Primaria | 35,3 | 36,1 | 14,1 | 7,5 | 0,5 | 6,5 | 100,0 | 19,2 | 30,2 | 35,4 | 10,4 | 3,1 | 0,0 | 1,6 | 100,0 | 29,7 | 48,9 | 182 |
| Secundaria | 26,6 | 31,8 | 21,6 | 12,7 | 1,8 | 5,5 | 100,0 | 16,2 | 36,7 | 32,4 | 9,3 | 1,0 | 0,9 | 3,7 | 100,0 | 25,0 | 56,8 | 268 |
| Superior | * | * | * | * | * | 0,0 | 100,0 | * | * | * | * | * | * | * | 100,0 | * | * | 12 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | (35,6) | (30,6) | (20,1) | (9,1) | (0,0) | (4,5) | 100,0 | (31,1) | (26,1) | (42,8) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | 100,0 | (35,6) | (56,5) | 52 |
| Segundo | (31,7) | (41,2) | (19,3) | (6,2) | (0,0) | (1,6) | 100,0 | (21,0) | (27,5) | (36,5) | (10,0) | (3,3) | (0,0) | (1,6) | 100,0 | (28,4) | (43,6) | 72 |
| Intermedio | 25,2 | 46,9 | 6,3 | 12,4 | 3,0 | 6,1 | 100,0 | 18,0 | 51,2 | 16,8 | 5,3 | 2,6 | 0,0 | 6,1 | 100,0 | 20,9 | 47,8 | 78 |
| Cuarto | 29,0 | 34,8 | 16,0 | 13,0 | 3,4 | 3,8 | 100,0 | 12,8 | 35,4 | 32,7 | 12,3 | 2,8 | 0,9 | 3,1 | 100,0 | 23,4 | 53,3 | 138 |
| Superior | 28,8 | 22,1 | 27,3 | 11,8 | 0,7 | 9,3 | 100,0 | 14,6 | 30,3 | 37,6 | 13,1 | 0,0 | 0,9 | 3,6 | 100,0 | 27,9 | 57,7 | 139 |
| Total | 29,5 | 33,6 | 18,6 | 11,1 | 1,7 | 5,5 | 100,0 | 17,4 | 34,3 | 33,2 | 9,7 | 1,7 | 0,5 | 3,2 | 100,0 | 26,4 | 52,5 | 479 |

Nota: Se recomienda dar a los niños/as líquidos para beber durante la diarrea y no reducir los alimentos.
[1] La práctica de alimentación continuada incluye niños/as que durante la diarrea recibieron más alimento, lo mismo, o un poco menos de lo usual.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Basado en menos de 25 casos no ponderados.

### *Conocimiento de sobres de sales rehidratación oral*

Entre las mujeres que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, el 85% declararon conocer las Sales de Rehidratación Oral o SRO (Cuadro 10.10). El nivel de conocimiento de los sobres de SRO varía en función de las características sociodemográficas de las madres. Es más bajo entre las mujeres más jóvenes (15-19 años): 75% frente a más del 85% en los otros grupos de edad); en el área rural (78% frente a 92% en las zonas urbanas); y en la Región Insular (95% frente 81% en la Región Continental). Además, las mujeres más instruidas tienen un mejor nivel de conocimiento de los sobres de SRO: 93% para el nivel superior y el 89% para la secundaria, contra 79% para la primaria y sólo el 63% entre las mujeres no escolarizadas. Según el índice de bienestar de los hogares, el conocimiento de SRO aumenta con el nivel de bienestar y pasa del 77% entre los hogares del quintil inferior hasta el 91% entre los del quintil superior.

Cuadro 10.10 Conocimiento de paquetes de SRO o líquidos pre-empacados

Porcentaje de madres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta que conocen los paquetes de SRO o líquidos de SRO pre-empacados para el tratamiento de la diarrea, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características sociodemográficas | Porcentaje de mujeres que conocen los paquetes de SRO o líquidos pre-empacados de SRO | Número de mujeres |
|---|---|---|
| **Edad** | | |
| 15-19 | 75,0 | 263 |
| 20-24 | 85,4 | 514 |
| 25-34 | 86,6 | 716 |
| 35-49 | 87,9 | 343 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 91,6 | 902 |
| Rural | 78,3 | 933 |
| **Región** | | |
| Insular | 95,2 | 460 |
| Continental | 81,4 | 1.376 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 63,2 | 118 |
| Primaria | 79,2 | 540 |
| Secundaria | 89,4 | 1.105 |
| Superior | 93,3 | 71 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 76,7 | 208 |
| Segundo | 80,7 | 248 |
| Intermedio | 78,8 | 306 |
| Cuarto | 86,4 | 486 |
| Superior | 91,4 | 587 |
| Total | 84,9 | 1.835 |

SRO = Sales de rehidratación oral

### *Eliminación de las deposiciones de los niños*

El Cuadro 10.11 muestra la distribución de los niños menores de 5 años más jóvenes que viven con sus madres por la forma de eliminación de las deposiciones y los porcentajes de niños cuyas deposiciones se eliminan de manera higiénica, según características socio-demográficas. En primer lugar, para sólo el 21% de los casos, las madres han declarado que arrojaban los excrementos en letrinas o retretes. Esta práctica es más común en las zonas urbanas que en las rurales (24% frente a 18%) y en las islas que en el continente (24% y 20%, respectivamente). Es más probable que las mujeres educadas usen el inodoro o letrina que aquéllas sin instrucción (más del 20% contra 16%). Del mismo modo, es en los hogares más pobres donde el uso de inodoros y letrinas es menos frecuente (15% en el quintil más bajo frente a alrededor del 23% en los últimos dos quintiles). Sólo el 14% de los niños recurre directamente a los baños o letrinas. El medio más frecuentemente utilizado para deshacerse de las heces de los niños sigue siendo tirar en la basura. Para casi un niño de cada dos (47%), las madres han declarado que para deshacerse de las heces de los niños, las echaron a la basura, frente al 8% para los que las heces fueron arrojados a zanjas o alcantarillas y para el 3% de los niños, las heces fueron dejadas al aire libre. La eliminación de las deposiciones de los niños de manera segura se produce sólo para el 36% de los niños. Esta práctica es más común entre las mujeres urbanas, más educadas, del quintil superior y las que viven en la Región Insular. También se observa con mayor frecuencia cuando el hogar dispone de instalaciones sanitarias mejoradas y no compartidas.

Cuadro 10.11 Eliminación de las deposiciones de los niños/as

Distribución porcentual de los niños/as más jóvenes menores de cinco años que viven con la madre por la forma de eliminación de las deposiciones y porcentaje de niños/as para quienes las deposiciones son desechadas en forma segura, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Forma de eliminación de las deposiciones de los niños/as | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | El niño/a siempre usa inodoro o letrina | Se ponen o enjuagan en el inodoro o letrina | Se entierran | Se ponen o enjuagan en zanja o desagüe | Se tiran a la basura | Se dejan al aire libre | Otra respuesta | Sin información | Total | Porcentaje de niños/as cuyas deposiciones se eliminan en forma segura[1] | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | |
| <6 | 8,5 | 17,2 | 0,5 | 6,8 | 58,1 | 2,5 | 2,0 | 4,3 | 100,0 | 26,3 | 292 |
| 6-11 | 9,8 | 16,1 | 2,2 | 8,2 | 56,1 | 1,6 | 3,3 | 2,7 | 100,0 | 28,1 | 260 |
| 12-23 | 8,8 | 21,3 | 1,3 | 6,3 | 52,7 | 2,2 | 2,7 | 4,9 | 100,0 | 31,3 | 455 |
| 24-35 | 15,3 | 23,3 | 0,9 | 7,6 | 42,5 | 4,0 | 0,2 | 6,2 | 100,0 | 39,4 | 286 |
| 36-47 | 24,9 | 26,9 | 0,0 | 7,4 | 26,7 | 5,9 | 1,8 | 6,4 | 100,0 | 51,8 | 198 |
| 48-59 | 39,0 | 24,2 | 0,0 | 8,3 | 24,0 | 1,4 | 0,9 | 2,2 | 100,0 | 63,2 | 111 |
| **Servicio sanitario** | | | | | | | | | | | |
| Mejorado, no compartido[2] | 20,4 | 21,2 | 0,2 | 8,8 | 42,4 | 1,4 | 1,8 | 3,7 | 100,0 | 41,9 | 620 |
| No mejorado o compartido | 16,3 | 15,1 | 3,2 | 6,9 | 52,4 | 1,7 | 1,6 | 2,9 | 100,0 | 34,6 | 177 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | * | * | 100,0 | * | 14 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 16,3 | 23,8 | 0,8 | 6,4 | 45,6 | 1,8 | 0,9 | 4,4 | 100,0 | 40,9 | 781 |
| Rural | 12,1 | 18,2 | 1,1 | 7,9 | 48,8 | 3,9 | 3,0 | 4,9 | 100,0 | 31,4 | 821 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 21,5 | 24,4 | 0,7 | 2,5 | 46,1 | 0,9 | 0,5 | 3,3 | 100,0 | 46,6 | 400 |
| Continental | 11,7 | 19,8 | 1,1 | 8,8 | 47,6 | 3,5 | 2,4 | 5,1 | 100,0 | 32,6 | 1.202 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 18,6 | 15,9 | 0,9 | 8,5 | 44,0 | 5,2 | 2,2 | 4,7 | 100,0 | 35,4 | 110 |
| Primaria | 9,9 | 22,1 | 1,4 | 6,5 | 48,6 | 4,3 | 2,1 | 5,2 | 100,0 | 33,4 | 467 |
| Secundaria | 15,3 | 20,5 | 0,8 | 7,4 | 47,3 | 2,1 | 2,0 | 4,5 | 100,0 | 36,7 | 966 |
| Superior | 20,3 | 27,6 | 0,0 | 7,7 | 41,8 | 0,0 | 0,0 | 2,7 | 100,0 | 47,9 | 60 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 7,9 | 14,6 | 1,3 | 7,8 | 55,0 | 4,3 | 3,1 | 6,1 | 100,0 | 23,8 | 187 |
| Segundo | 10,1 | 16,2 | 0,8 | 6,4 | 50,2 | 3,9 | 6,1 | 6,3 | 100,0 | 27,1 | 207 |
| Intermedio | 9,5 | 19,8 | 0,9 | 10,6 | 45,2 | 5,4 | 3,0 | 5,5 | 100,0 | 30,2 | 269 |
| Cuarto | 12,9 | 23,8 | 1,7 | 6,5 | 48,8 | 2,0 | 0,5 | 3,9 | 100,0 | 38,3 | 429 |
| Superior | 21,6 | 23,4 | 0,4 | 6,1 | 42,9 | 1,3 | 0,6 | 3,7 | 100,0 | 45,4 | 510 |
| Total | 14,2 | 20,9 | 1,0 | 7,2 | 47,2 | 2,9 | 2,0 | 4,7 | 100,0 | 36,1 | 1.602 |

[1] Las deposiciones de los niños/as se consideran desechadas apropiadamente si se utilizó un sanitario o letrina; si las materias fecales fueron puestas/enjuagadas en un sanitario o letrina; o si fueron enterradas.
[2] Ver el Cuadro 2.2 para la definición de las categorías.
[3] Instalaciones que serían consideradas como “mejoradas” si no fueran compartidas por dos o más hogares.
* No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados

# ESTADO NUTRICIONAL Y LACTANCIA 11

**Principales resultados**

- Un tercio de los niños de 0-59 meses (26%) sufren de desnutrición crónica (el 9% de forma severa), el 10% sufren de desnutrición aguda (el 3% de forma severa), el 6% presentan una insuficiencia de peso, el 1% de forma severa).
- Más de ocho de cada diez niños son amamantados (81%), pero sólo el 21% de los niños son amamantados dentro de la primera hora después del nacimiento. Sólo el 7% de los niños recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- Dos de cada tres niños (67%) tenían anemia: el 26% leve, 37% moderada y el 4% de severa.
- Tres de cada diez niños (30%) han recibido suplementos de vitamina A en los 6 últimos meses anteriores a la encuesta. Entre los niños de 6-23 meses, dos de cada tres (65%) han consumido alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas anteriores a la encuesta.
- Casi una de cada dos mujeres (49%) tenía anemia: el 37% de forma leve, 11% de forma moderada y menos del 1% de forma grave.
- Aproximadamente el 13% de las mujeres presentan sobrepeso o son obesas. Esta proporción alcanza el 20% en la Región Insular.

La desnutrición es uno de los principales problemas de salud que afectan a los niños en los países en desarrollo en general y en Guinea Ecuatorial en particular. Según la definición de la OMS, la desnutrición se caracteriza por un "estado patológico resultante de la deficiencia o del exceso, relativo o absoluto, de uno o varios nutrientes esenciales. Este estado se manifiesta clínicamente o es detectable por análisis bioquímicos, antropométricos y fisiológicos" (OMS, 1982). Es el resultado de ya sea una alimentación inadecuada o de un entorno sanitario deficiente o ambos. Las prácticas inadecuadas de alimentación se refieren no sólo a la calidad y cantidad de alimentos dados a los niños, sino también a las etapas de su introducción.

La desnutrición incluye a la vez la desnutrición y la sobrealimentación. La desnutrición se debe a la dieta continuamente insuficiente en relación a las necesidades alimentarias, a la mala absorción y/o el uso biológico deficiente de los nutrientes consumidos. Esto se traduce por una pérdida de peso corporal.

La sobrealimentación es un estado crónico de absorción de alimentos en cantidad excesiva en comparación con las necesidades nutricionales y engendra una sobrecarga ponderada y/o una obesidad.

El estado nutricional es medido por antropometría utilizando las nuevas normas de la OMS que han remplazado las normas NCHS (OMS, 2006).

Este capítulo se centra sobre los resultados concernientes a la alimentación de los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta y sobre el estado nutricional de los niños y de los adultos. Los resultados se basan en las medidas antropométricas (peso y talla) de los niños, a partir de los cuales ha sido evaluado su estado nutricional y constituye la primera parte del capítulo. La segunda parte está dedicada a la práctica de la lactancia materna y la alimentación complementaria. La tercera parte se centra en la prevalencia de anemia en la población infantil, la cuarta parte aborda el consumo de micronutrientes en niños. El estado nutricional de las mujeres y los hombres son tratados respectivamente en quinta y sexta

partes. Luego se presentan los resultados sobre la prevalencia de anemia. La última parte está dedicada al consumo de micronutrientes por las madres.

## 11.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS

### 11.1.1 Metodología

El estado nutricional se evaluó mediante índices antropométricos calculados a partir de la edad y basados en las medidas de talla y el peso del niño tomados durante la encuesta. El peso y la talla permiten de calcular los tres indicadores siguientes: la talla en relación con la edad (talla para la edad), el peso en relación con la talla (peso para la talla) y el peso en relación con la edad (peso para la edad).

Antes abril del 2006, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS, el estado nutricional de los niños se comparaba con el de una población de referencia internacional, conocido con el nombre "estándar NCHS/CDC/OMS". Esta referencia internacional había sido establecida a partir de la observación de niños americanos menores de cinco años en buen estado de salud y era utilizada para todos los niños de esta edad en la medida en que, cualquiera que sea el grupo de población, ellos seguían un modelo de crecimiento más o menos similar.

Desde abril de 2006, para fines comparativos, la OMS ha establecido nuevos estándares de crecimiento internacional para los recién nacidos y niños menores de cinco años (WHO Multicenter Growth Reference Study Group, 2006). Los resultados presentados en este capítulo se basan en las nuevas normas de crecimiento.

Los tres índices de desnutrición presentados en este informe son expresados en términos de número de unidades de desviación estándar a la mediana de las normas OMS de 2006 del crecimiento del niño. Durante la recopilación de datos, todos los niños menores de cinco años presentes en los hogares encuestados fueron pesados y medidos. Los resultados sobre el estado nutricional se refieren a1.083 niños.

### 11.1.2 Talla para la edad

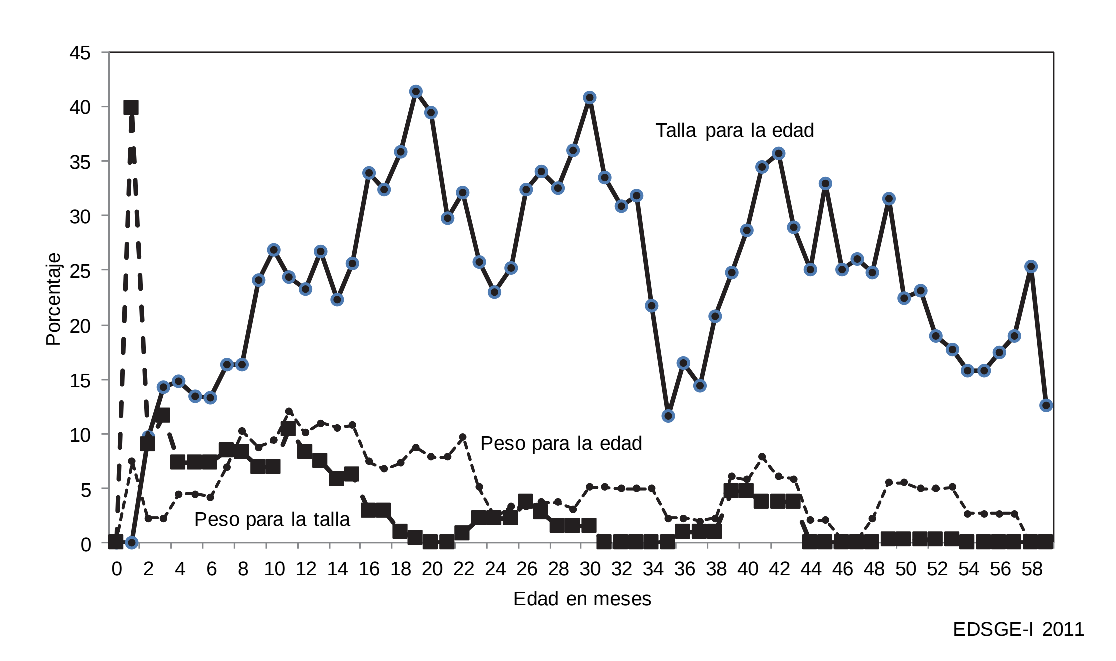
Este índice permite identificar el retraso del crecimiento también denominado desnutrición crónica, que se traduce por una talla muy pequeña para la edad. El retraso en el crecimiento corresponde a una inadecuación del crecimiento en talla en relación a la edad. Es el resultado de una dieta inadecuada por un largo tiempo y/o también puede ser la consecuencia de episodios repetidos de enfermedades. Se considera que después de los dos años, el retraso de crecimiento en la estatura adquirida a temprana edad es difícil de recuperar. La talla para la edad revela la calidad del medio ambiente y, de una manera general, el nivel de desarrollo socio-económico de una población. El retraso de crecimiento es definido como una talla para la edad inferior a -2 desviaciones estándar de la mediana de los estándares de la OMS. Una talla por edad inferior a -3 desviaciones estándar corresponde a un retraso grave del crecimiento.

El Cuadro 11.1 presenta los porcentajes de niños con retraso en el crecimiento o desnutrición crónica. En Guinea Ecuatorial, cerca de tres niños menores de 5 años sobre diez (26%) padecen un retraso en el crecimiento: el 17% de forma moderada y un 9% de forma severa. Estas proporciones, aunque bajas en comparación con algunos países africanos (Burundi, el 31% de forma moderada y el 27% como graves (EDSB, 2010); Camerún, respectivamente el 19% y el 14% (EDS-MICS, 2011) son superiores que las normas de la OMS: 2,3% para menos de 2 desviaciones estándar y 0,1% para menos de 3 desviaciones estándar.

Esta alta prevalencia del retraso en el crecimiento la cual constituye de acuerdo con las normas de la OMS un problema muy serio de salud pública, presenta diferencias significativas en función de las variables socio-demográficas. Según la edad, se observan importantes variaciones de la prevalencia del retraso en el crecimiento, algunas veces moderadas o severas (Cuadro 11.1 y Gráfica 11.1). La proporción de niños que sufren de retraso de crecimiento aumenta con la edad: del 15% en menos de 6 meses,

aumenta para alcanzar el 34% a los 18-23 meses, y retrocede a un 19% entre los de 48-59 meses. El retraso del crecimiento afecta más a los varones (30%) que las niñas (22%).

### *Gráfica 11.1* Estado nutricional de los niños menores de 5 años por edad




Los niños que nacen cuatro años después del niño anterior son mucho menos afectados por el retraso del crecimiento que otros (20% frente 27% para los primeros nacimientos o cuando el intervalo es de 24-47 meses; y de 24% cuando el intervalo es inferior a 24 meses).

Los resultados revelan igualmente que en Guinea Ecuatorial, el tamaño del niño al nacimiento influye en el retraso del crecimiento. En efecto, el porcentaje de niños que sufren de retraso en el crecimiento es mayor entre aquellos de tamaño "pequeño" al nacer (27%, en comparación con 24% para aquellos con tamaño "promedio o más grande que el promedio").

Los niños cuyas "madres viven en el hogar" son menos afectados por el retraso del crecimiento (25%) en comparación con aquellos que no tienen sus madres en el hogar (32%). Los resultados muestran también que el estado nutricional de los niños varía en función del de la madre medido por el Índice de Masa Corporal (IMC). En efecto, el 26% de los niños cuyas madres tenían un estado nutricional normal (IMC comprendido entre 18,5 y 24,9) sufren de retraso de crecimiento, frente a un 24% cuando la madre presenta un sobrepeso o es obesa (IMC superior a 25).

Desde el punto de vista de la zona y región de residencia, se observa que los niveles de prevalencia de la desnutrición crónica presentan diferencias importantes. Tres de cada diez (32%) en las zonas rurales sufren de desnutrición crónica frente al 20% en las zonas urbanas. En su forma más severa, la desnutrición crónica afecta al 12% de los niños menores de 5 años en las zonas rurales frente a un 6% en las zonas urbanas. Los de la Región Continental presentan un mayor nivel de retraso en el crecimiento (desnutrición crónica) que aquellos de la región Insular, 27% y 23%, respectivamente (Gráfica 11.2).

Cuadro 11.1 Estado de nutrición de los niños/as

Porcentaje de los menores de cinco años clasificados como desnutridos según tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad, peso para la talla, y peso para la edad, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Talla para la edad[1] | | | Peso para la talla | | | | Peso para la edad | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Promedio del valor Z (DE) | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Porcentaje por encima de +2 SD | Promedio del valor Z (DE) | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Porcentaje por encima de +2 SD | Promedio del valor Z (DE) | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | | |
| <6 | 3,1 | 15,1 | (0,3) | 1,6 | 10,1 | 18,2 | 0,5 | 0,8 | 1,9 | 6,2 | 0,1 | 72 |
| 6-8 | 5,4 | 8,7 | 0,1 | 6,2 | 6,2 | 10,2 | 0,1 | 4,6 | 7,2 | 13,6 | 0,1 | 50 |
| 9-11 | 12,5 | 30,3 | (0,9) | 6,0 | 11,9 | 13,7 | 0,3 | 7,4 | 14,2 | 8,8 | (0,3) | 39 |
| 12-17 | 9,8 | 25,6 | (1,1) | 1,2 | 5,8 | 7,5 | 0,2 | 1,5 | 10,4 | 3,2 | (0,4) | 136 |
| 18-23 | 8,4 | 34,3 | (1,2) | 0,0 | 0,0 | 13,6 | 0,7 | 0,0 | 6,0 | 3,0 | (0,0) | 119 |
| 24-35 | 14,1 | 33,4 | (1,1) | 2,1 | 2,1 | 10,9 | 0,8 | 0,4 | 4,3 | 5,2 | (0,1) | 252 |
| 36-47 | 7,8 | 27,6 | (1,2) | 2,4 | 2,6 | 5,2 | 0,6 | 0,6 | 4,0 | 1,7 | (0,3) | 226 |
| 48-59 | 7,2 | 18,8 | (1,0) | 0,0 | 0,2 | 8,8 | 0,7 | 0,3 | 4,6 | 0,8 | (0,2) | 201 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 11,0 | 30,3 | (1,2) | 1,1 | 2,7 | 11,6 | 0,6 | 0,6 | 5,9 | 3,5 | (0,2) | 544 |
| Femenino | 7,4 | 22,2 | (0,8) | 2,3 | 3,6 | 7,9 | 0,5 | 1,3 | 5,2 | 4,0 | (0,1) | 550 |
| **Intervalo del nacimiento en meses[3]** | | | | | | | | | | | | |
| Primer nacimiento[4] | 11,0 | 27,1 | (1,1) | 0,3 | 1,9 | 8,6 | 0,6 | 0,3 | 7,0 | 1,2 | (0,1) | 184 |
| <24 | 8,8 | 24,3 | (1,1) | 2,9 | 5,8 | 7,5 | 0,4 | 2,5 | 5,4 | 0,9 | (0,3) | 126 |
| 24-47 | 9,6 | 26,5 | (1,0) | 1,9 | 3,0 | 9,5 | 0,6 | 1,7 | 4,4 | 4,8 | (0,1) | 326 |
| 48+ | 4,9 | 20,3 | (0,8) | 2,1 | 3,4 | 12,0 | 0,5 | 0,3 | 3,3 | 4,5 | (0,1) | 173 |
| **Tamaño al nacimiento[3]** | | | | | | | | | | | | |
| Muy pequeño/a | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 26 |
| Pequeño/a | 10,7 | 26,8 | (1,3) | 5,3 | 6,4 | 6,0 | 0,2 | 2,8 | 11,1 | 0,6 | (0,5) | 102 |
| Promedio o más grande | 7,9 | 24,0 | (0,9) | 1,2 | 2,7 | 10,0 | 0,6 | 0,8 | 3,9 | 3,7 | (0,1) | 648 |
| Sin información | (16,4) | 32,4 | (1,3) | 0,0 | 0,0 | 18,1 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 3,4 | (0,1) | 33 |
| **Estatus de entrevista de la madre** | | | | | | | | | | | | |
| Fue entrevistada | 8,8 | 25,0 | (1,0) | 1,7 | 3,3 | 9,5 | 0,6 | 1,2 | 4,9 | 3,3 | (0,2) | 809 |
| No entrevistada pero presente en el hogar | 6,2 | 25,1 | (0,8) | 2,3 | 3,9 | 7,8 | 0,5 | 0,0 | 10,9 | 5,7 | (0,1) | 99 |
| No entrevistada y no en el hogar[5] | 12,5 | 32,2 | (1,0) | 1,2 | 2,1 | 11,9 | 0,6 | 0,6 | 5,5 | 4,7 | (0,2) | 186 |
| **Estado nutricional de la madre[6]** | | | | | | | | | | | | |
| Delgada (IMC <18.5) | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 16 |
| Normal (IMC 18.5-24.9) | 8,8 | 26,0 | (1,0) | 0,4 | 2,1 | 9,9 | 0,6 | 0,2 | 4,3 | 3,3 | (0,2) | 463 |
| Con sobrepeso/obesa (IMC ≥25) | 7,8 | 23,7 | (0,9) | 2,2 | 3,6 | 9,5 | 0,7 | 1,7 | 6,6 | 4,0 | (0,1) | 343 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 6,3 | 20,2 | (0,8) | 0,9 | 2,1 | 9,3 | 0,5 | 1,2 | 4,8 | 4,0 | (0,1) | 512 |
| Rural | 11,8 | 31,5 | (1,2) | 2,4 | 4,0 | 10,1 | 0,6 | 0,8 | 6,2 | 3,6 | (0,2) | 582 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 6,2 | 22,6 | (0,9) | 0,6 | 1,1 | 7,7 | 0,5 | 1,2 | 4,7 | 4,4 | (0,2) | 269 |
| Continental | 10,2 | 27,4 | (1,0) | 2,1 | 3,8 | 10,4 | 0,6 | 0,9 | 5,8 | 3,5 | (0,1) | 825 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 12,3 | 45,3 | (1,5) | 2,9 | 2,9 | 7,4 | 0,7 | 0,0 | 7,4 | 2,6 | (0,3) | 80 |
| Primaria | 11,0 | 28,9 | (1,3) | 0,3 | 1,7 | 8,5 | 0,7 | 0,4 | 4,2 | 2,1 | (0,2) | 279 |
| Secundaria | 6,6 | 20,5 | (0,8) | 2,5 | 4,3 | 9,7 | 0,5 | 1,6 | 5,6 | 4,5 | (0,1) | 514 |
| Superior | 2,0 | 6,1 | (0,3) | 2,0 | 4,1 | 16,2 | 0,6 | 2,0 | 6,1 | 3,9 | 0,3 | 28 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 7 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 10,3 | 28,4 | (1,1) | 3,5 | 5,3 | 14,1 | 0,6 | 0,0 | 8,5 | 0,0 | (0,2) | 130 |
| Segundo | 9,7 | 28,7 | (1,2) | 0,0 | 1,6 | 5,3 | 0,7 | 0,0 | 2,5 | 3,9 | (0,2) | 144 |
| Intermedio | 13,2 | 35,2 | (1,2) | 1,2 | 2,6 | 13,5 | 0,8 | 0,0 | 2,7 | 2,3 | (0,1) | 198 |
| Cuarto | 10,7 | 26,5 | (1,0) | 4,0 | 6,5 | 8,1 | 0,3 | 3,5 | 9,3 | 5,2 | (0,3) | 276 |
| Superior | 5,1 | 19,0 | (0,7) | 0,2 | 0,6 | 9,1 | 0,5 | 0,3 | 4,3 | 4,7 | (0,0) | 346 |
| Total | 9,2 | 26,2 | (1,0) | 1,7 | 3,1 | 9,7 | 0,6 | 1,0 | 5,6 | 3,8 | (0,2) | 1.094 |

Nota: El cuadro está basado en niños/as que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en desviaciones estándar (DE) de la mediana de los Estándares de Crecimiento de los Niños de la Organización Mundial de la Salud (OMS) adoptados en 2006. Los índices en este cuadro NO son comparables con aquellos basados en el previo estándar de 1977 NCHS/CDC/OMS. El cuadro está basado en niños/as con fechas válidas de nacimiento (mes y año) y mediciones válidas tanto de talla como de peso.

[1] Para los menores de 2 años la talla se mide estando recostados; y también en los pocos casos en los que la edad del niño/a no se conoce o mide menos de 85 cm; para todos los demás niños/as la talla se mide estando parados.

[2] Incluye niños/as que están por debajo de -3 DE de la mediana de la población para los Estándares de Crecimiento de los Niños de la OMS.

[3] Excluye niños/as cuyas madres no fueron entrevistadas.

[4] Los mellizos (trillizos, etc.) primerizos son contados como primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento previo.

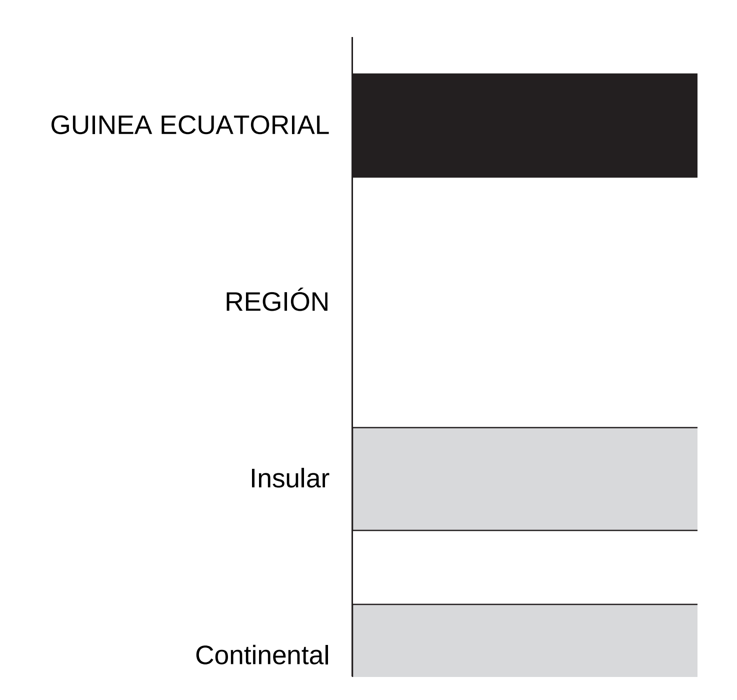
[5] Incluye niños/as cuyas madres están muertas.

[6] Excluye niños/as de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos del IMC (Índice de Masa Corporal) se presenta en el Cuadro 11.10.

[7] Para las mujeres no entrevistadas, la información se toma del Cuestionario de Hogar. Excluye niños/as cuyas madres no fueron listadas en el Cuestionario de Hogar.

* No Basado en menos de 25 casos no ponderados

### *Gráfica 11.2* Porcentaje de niños menores de 5 años que sufren retraso del crecimiento




El nivel de instrucción de la madre también influye en el nivel de desnutrición crónica. Los niños cuyas madres no tienen ningún nivel de instrucción o que tienen un nivel de primaria son los más afectados por la desnutrición crónica respectivamente el 45% y el 29% (12% y 11%, para la forma severa). Entre los niños con madres con educación superior, la desnutrición crónica total se reduce al 6% y la severa al 2%.

Los resultados según el bienestar económico de los hogares no muestran un patrón claro en la desnutrición crónica si bien alcanza en los dos quintiles superiores 28% y 29%, respectivamente. La prevalencia es netamente más elevada en el quintil medio (35%) y más bajo en el quintil de riqueza superior (19%). Se observan las mismas variaciones para la forma severa de desnutrición crónica (un máximo del 13% en el quintil medio frente al 5% en el más rico).

### 11.1.3 Peso para la talla

En el Cuadro 11.1 figuran igualmente las proporciones de niños que sufren de desnutrición aguda o emaciación, expresada por el índice de peso para la talla. Este índice, que expresa una medida de la masa corporal en relación con la talla, refleja la situación nutricional actual, es decir al momento de la encuesta. Puede ser por tanto fuertemente influenciado por la época en que se llevó a cabo la recolección de datos. Este tipo de desnutrición es a menudo la consecuencia de una alimentación insuficiente durante el periodo que precedió a la observación y/o de una pérdida de peso como consecuencia de una enfermedad (diarrea severa o anorexia, por ejemplo). Un niño que sufre este tipo de desnutrición es delgado o enflaquecido. Los niños cuyo peso para la talla se sitúa a -2 desviaciones estándar por debajo de la media de las normas de la OMS del crecimiento del niño son considerados que sufren de desnutrición aguda. Quienes se sitúan a menos de -3 desviaciones estándar sufren de enflaquecimiento severo.

En Guinea Ecuatorial el 3% de los niños sufren de desnutrición aguda, en gran parte severa (2%). A diferencia de la desnutrición crónica, la prevalencia de la emaciación disminuye con la edad. Ella pasa en efecto, de más de 6% entre los niños menores de un año (10% para los menores de 6 meses, 6% entre los de 6-8 meses y 12% en los de 9-11 meses) al 2% a los 24-35 meses y 3% a los 36-47 meses. Esta forma de desnutrición afecta un poco más las chicas (4%) que a los chicos (3%).

Los resultados según el intervalo intergenésico revelan diferencias en la prevalencia de la emaciación. Apenas el 2% de los primeros nacimientos sufren emaciación en comparación con el 6% de los niños nacidos menos de dos años después del primogénito y en comparación con aquellos cuyo intervalo es de al menos 2 años entre quienes la desnutrición aguda es del 3%. También, se observa un nivel de emaciación más elevado entre los niños considerados como pequeños al nacer (6%) que entre aquellos que se consideran como promedio o más gordos que el promedio (3%). La emaciación es mayor entre aquellos niños que tienen la madre en el hogar pero que no fue encuestada (4%) o aquellos cuyas madres viven en el hogar y han sido encuestadas (3%), en comparación con aquellos cuyas madres no viven en el hogar por lo cual no fueron entrevistadas (2%). La prevalencia de emaciación varía fuertemente según el estado nutricional de la madre. La prevalencia es el doble entre los niños cuyas madres presentan sobrepeso o son obesas (4%) que entre aquellos cuyas madres tienen un índice de masa corporal normal (2%).

Se observan variaciones importantes del nivel de la prevalencia de la desnutrición aguda por área y región de residencia. Pasa del 2% en la zona urbana al 4% en la rural; y es cuatro veces más alta en la Región Continental (4%) en comparación con aquellas de la Región Insular (1%).

La proporción de niños afectados por la emaciación es más alta entre aquellos cuyas madres tienen un nivel de instrucción de secundaria o más (4%) y la más baja entre aquellos cuyas madres tienen un nivel primario (2%). Los resultados muestran también que en los hogares del cuarto quintil y aquellos de “los más pobres”, el 7% y el 5% de los niños, respectivamente, sufren de desnutrición aguda mientras que entre aquellos del quintil “más rico”, esta proporción es sólo del 1%.

### 11.1.4 Peso para la edad

El tercer índice antropométrico presentado en el Cuadro 11.1 es el peso para la edad, el cual permite identificar la desnutrición global o general. Se trata de un índice combinado ya que un déficit de peso en relación con la edad puede ser provocado por la delgadez como una talla demasiada pequeña (retraso del crecimiento). Esta es la medida más utilizada por los servicios de salud para monitorear el progreso nutricional y el crecimiento de los niños. Sin embargo, su uso tiene limitaciones debido a que no permite distinguir las deficiencias alimentarias de larga duración (retraso del crecimiento) de las que son recientes (adelgazamiento). Los niños cuyo peso por edad se sitúa a -2 desviaciones estándar por debajo de la mediana de las normas de la OMS del crecimiento infantil son considerados con insuficiencia de peso. Aquellos a menos -3 desviaciones estándar se clasifican con insuficiencia de peso severa.

El 6% de los niños menores de cinco años presentan una insuficiencia de peso, 1% en forma severa. Al igual que para otros tipos de desnutrición, la prevalencia de la insuficiencia de peso varía según las características socio-demográficas de los niños. Contrariamente al retraso de crecimiento, esta forma de desnutrición aumenta rápidamente del 7% entre 6-8 meses al 14% a los 9-11 meses y luego disminuye en forma importante para estabilizarse a partir de los dos años (24-35 meses) en alrededor del 4%.

Contrariamente a la desnutrición aguda (adelgazamiento), la insuficiencia de peso afecta un poco más los niños varones (6%) que las niñas (5%). La insuficiencia de peso disminuye con el intervalo de nacimiento al pasar del 7% entre los primerizos al 3% entre los niños con un intervalo de 48 o más meses. Lo mismo pasa con el tamaño al nacimiento. Los niños cuya talla al nacimiento es considerada como pequeña presentan más frecuentemente que los demás una insuficiencia de peso: 11% frente a 4% entre aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande al nacimiento). Los resultados según el estado nutricional de la madre muestran que cuando la madre tiene sobrepeso, el 7% de los niños presentan una insuficiencia de peso frente al 4% cuando tiene un estado nutricional normal.

Los resultados muestran que la prevalencia de la insuficiencia de peso es ligeramente más alta en las zonas rurales que en las urbanas (6% frente a 5%) y en la Región Continental que en la Insular (6% y 5%, respectivamente). La Región Insular parece estar ligeramente más afectada por esta forma de desnutrición (6%) en comparación con el nivel observado en la región Continental (5%).

El nivel de instrucción de la madre y el nivel de bienestar de los hogares no parecen influir en la prevalencia de la insuficiencia de peso. Con la excepción de los niños de madres sin instrucción que son los más afectados por la insuficiencia de peso (7%), el 6% de aquellos que sufren de esta forma de desnutrición son de madres de nivel al menos secundario frente al 4% en los niños cuyas madres tienen el nivel primario. Además, el 4% de los niños de hogares más ricos y el 9% de aquellos del cuarto quintil o de los hogares más pobres sufren de insuficiencia de peso frente al 3% de los hogares de segundo y tercer quintiles.

## 11.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Las prácticas de alimentación constituyen los factores determinantes del estado nutricional de los niños, lo que a su vez afecta a la morbilidad y la mortalidad de estos. Entre estas prácticas, la que conciernen a la lactancia materna revisten una importancia particular. En efecto, por sus características particulares (ser estéril y transmitir los anticuerpos de la madre y todos los elementos nutrientes necesarios a los niños en los primeros meses de existencia), la leche materna evita las deficiencias nutricionales y limita la aparición de diarrea y otras enfermedades. Por otro lado, por su intensidad y frecuencia, la lactancia prolonga la infertilidad post-parto y afecta, por consiguiente, el intervalo inter-genésico; lo que incide en el nivel de la fecundidad y, por lo tanto, sobre el estado de salud de los niños y las madres.

Dada la importancia de las prácticas de lactancia, se ha preguntado a las madres si ellas habían amamantado a sus hijos nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta y, más específicamente, en qué momento después del nacimiento había iniciado la lactancia materna, durante cuánto tiempo ella había amamantado, cuál fue la frecuencia de la lactancia materna, a qué edad habían sido introducidos los alimentos complementarios y qué tipo de alimentos eran; y finalmente con qué frecuencia le daban los diferentes alimentos al niño. También se preguntó a las madres si habían utilizado el biberón.

### 11.2.1 Inicio de la lactancia

El Cuadro 11.2 presenta, por un lado, el porcentaje de niños nacidos durante los dos años anteriores a la encuesta que fueron amamantados alguna vez, y por otro lado, entre estos niños, el porcentaje de los que fueron amamantados en la primera hora o el primer día después del nacimiento. El cuadro también presenta el porcentaje de niños que fueron alimentados antes de ser amamantados.

La lactancia materna es una práctica expandida pero no generalizada en Guinea Ecuatorial. De hecho, los resultados de la encuesta muestran que sólo el 81% de los niños nacidos en los últimos dos años anteriores a la encuesta fueron amamantados. Esta práctica varía según ciertas características socio-demográficas. Según el sexo, el 82% de los niños fueron amamantados frente a 80%para las niñas. Los niños nacidos durante el período de referencia y cuyas madres se beneficiaron de la asistencia al parto de una comadrona/partera tradicional son más propensos a ser amamantados (86%) que aquellos cuyas madres se beneficiaron de la asistencia de un profesional de salud (79%). Del mismo modo, la proporción de niños amamantados es mayor entre los niños nacidos en el hogar (86%) que entre los nacidos en un establecimiento de salud (79%). La práctica de la lactancia materna varía muy poco en función del entorno o región de residencia. El nivel de instrucción de la madre influye en la práctica de la lactancia materna: el 93% de los niños nacidos en los últimos dos años antes de la encuesta cuyas madres no tiene ningún nivel de instrucción fueron amamantados frente al 78% de aquellos nacidos de madres que han alcanzado el nivel secundario y el 81% de madres con nivel superior.

Aunque el 81% de los niños hayan sido amamantados, se observa que sólo el 21% de ellos empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacidos y que el 56% fueron amamantados por primera vez en las 24 horas siguientes al nacimiento.

Además, el inicio de la lactancia materna durante la primera hora después del parto, varía según el área y la región de residencia. Los resultados muestran que el porcentaje de niños amamantados durante la primera hora después del nacimiento es mayor en las zonas urbanas que en las rurales (24% contra 17%) y

en la Región Insular (25%) en comparación con la Región Continental (19%). Igualmente, los resultados por nivel de instrucción de la madre y el nivel de bienestar de la familia en la que nace el niño muestran diferencias importantes. Apenas el 17% de los niños de madres sin instrucción fueron lactados dentro de la primera hora de nacidos en comparación con el 27% entre los de madres con educación superior. Por quintiles de riqueza las diferencias son similares: 15% entre los niños del quintil inferior versus 25% entre los del quintil superior.

El Cuadro 11.2 también muestra que entre los niños que fueron lactados el 60% recibieron otros alimentos diferentes a la leche materna antes del inicio de la lactancia materna. Esta práctica es más frecuente en las zonas urbanas y en la Región Insular. De hecho, el 64% de los niños de las zonas urbanas en comparación con el 57% de los de las zonas rurales recibieron otros alimentos antes del inicio de la lactancia materna Por otro lado, el 71% de los niños en la región de las islas son afectados por esta práctica frente al 57% de aquellos de la Región Continental.

Cuadro 11.2 Lactancia inicial

Entre los últimos niños nacidos en los dos años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibieron leche materna alguna vez y el porcentaje que empezaron a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido y durante el primer día de nacido; y entre los últimos nacidos en los dos años que precedieron la encuesta y que recibieron lactancia alguna vez, porcentaje que recibieron alimentos diferentes de leche materna antes de iniciar la lactancia, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre los últimos nacidos vivos en los últimos dos años: | | | | Entre los últimos nacidos vivos en los últimos dos años que alguna vez recibieron lactancia: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que alguna vez lactaron | Porcentaje que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos | Porcentaje que empezaron la lactancia durante el primer día de nacidos[1] | Número de últimos nacidos vivos | Porcentaje que recibieron alimentación prelactancia[2] | Número de últimos nacidos que fueron amamantados |
| **Sexo** | | | | | | |
| Masculino | 82,4 | 18,7 | 55,5 | 573 | 59,0 | 472 |
| Femenino | 80,2 | 22,4 | 56,0 | 532 | 60,9 | 427 |
| **Atención del parto** | | | | | | |
| Profesional de salud[3] | 78,6 | 22,9 | 57,0 | 734 | 62,3 | 577 |
| Comadrona/partera tradicional | 86,4 | 20,2 | 58,5 | 263 | 53,9 | 227 |
| Otra persona | 86,2 | 4,5 | 38,6 | 91 | 69,3 | 78 |
| Nadie | * | * | * | 17 | * | 16 |
| **Lugar del parto** | | | | | | |
| Establecimiento de salud | 79,1 | 21,6 | 55,8 | 731 | 61,8 | 578 |
| En la casa | 86,0 | 18,9 | 56,7 | 352 | 57,1 | 303 |
| En otro lugar | * | * | * | 16 | * | 13 |
| Sin información | * | * | * | 6 | * | 6 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 80,6 | 24,0 | 56,2 | 519 | 63,8 | 419 |
| Rural | 82,0 | 17,4 | 55,2 | 586 | 56,5 | 480 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 83,1 | 24,8 | 59,6 | 258 | 70,9 | 214 |
| Continental | 80,8 | 19,1 | 54,5 | 847 | 56,5 | 685 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | |
| Sin instrucción | (92,5) | (17,4) | (49,5) | 68 | (53,2) | 63 |
| Primaria | 86,4 | 21,0 | 59,3 | 325 | 55,0 | 281 |
| Secundaria | 77,8 | 20,2 | 54,9 | 675 | 63,1 | 525 |
| Superior | 80,5 | 27,4 | 50,3 | 36 | (63,1) | 29 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 84,1 | 14,9 | 64,9 | 140 | 42,6 | 118 |
| Segundo | 86,2 | 20,4 | 56,5 | 151 | 54,1 | 130 |
| Intermedio | 88,5 | 19,3 | 49,5 | 184 | 64,8 | 163 |
| Cuarto | 78,5 | 18,9 | 57,4 | 298 | 60,6 | 234 |
| Superior | 76,5 | 25,0 | 53,3 | 331 | 67,2 | 253 |
| Total | 81,4 | 20,5 | 55,7 | 1.105 | 59,9 | 899 |

Nota: El cuadro se basa en los últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.
[1] Incluye los niños/as que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacidos
[2] Niños/as a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de vida
[3] Médico, enfermera/partera, o partera auxiliar
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* No se muestran los porcentajes basado en menos de 25 casos no ponderados

También se observa que la práctica de la alimentación pre-lactancia es más frecuente cuando el nivel de instrucción de la madre aumenta: la proporción pasa de 53% entre los niños de madres sin

instrucción a 55% entre las madres de nivel primario y al 63% cuando el nivel alcanzado es secundario o superior. La proporción de niños que recibieron alimentos diferentes a la leche materna antes del inicio de la lactancia materna aumenta igualmente con el nivel de bienestar del hogar, pasando del 43% en el quintil inferior al 67% en el quintil superior.

### 11.2.2 Lactancia exclusiva y alimentación complementaria

De acuerdo con las recomendaciones de la OMS y el UNICEF, a las cuales se ha suscrito Guinea Ecuatorial, todos los niños deberían ser exclusivamente amamantados hasta los 6 meses de edad. La introducción muy precoz de alimentos complementarios no se recomienda ya que expone a los niños a los agentes patógenos y aumenta así su riesgo de contraer enfermedades infecciosas, especialmente la diarrea. Además, a partir de seis meses, la lactancia materna debe ser complementada con la introducción de otros alimentos apropiados para satisfacer las necesidades nutricionales del niño y asegurarle un mejor crecimiento.

Durante la encuesta se formularon algunas preguntas concernientes a los niños que vivían con sus madres para saber si fueron amamantados y si recibieron alimentos o líquidos. También se preguntó por el uso del biberón.

El Cuadro 11.3 indica que inmediatamente después del nacimiento (los primeros dos meses), el 74% de los niños son amamantados. Entre los niños de 12-17 meses, menos de la mitad son amamantados (44%) y entre los de 18-23 meses solamente el 11% lo son, un resultado que muestra que en Guinea Ecuatorial, la lactancia materna no es una práctica universal. Se observa igualmente que en el país, la lactancia materna exclusiva es una práctica marginal (Gráfica 11.3). En efecto, a los 2-3 meses, sólo un 8% de los niños reciben sólo leche materna y a los 9-11 meses este porcentaje es sólo del 1%. En general, la proporción de niños menores de seis meses bajo la lactancia materna exclusiva es del 7%, mientras que más de tres (3) de cada cinco niños (63%) recibieron otros líquidos o sólidos aparte de la leche materna. Por el contrario, entre los 6-8 meses, edad a partir de la cual todos los niños ya deberían recibir alimentos complementarios además de la leche materna, sólo un poco más de un niño sobre dos se nutre de esta manera (52%).

Cuadro 11.3 Situación de lactancia por edad

Distribución porcentual de los últimos niños/as menores de dos años que viven con la madre, por situación de la lactancia y porcentaje lactando actualmente; y entre todos los niños/as menores de dos años, porcentaje que están usando biberón, según la edad en meses, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Estatus de lactancia | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad en meses | No está lactando | Lactancia exclusiva | Lacta y consume solamente agua | Lacta y consume líquidos no lácteos[1] | Lacta y consume otra leche | Lacta y consume alimentos comple-mentarios | Total | Porcentaje actual-mente lactando | Número de menores de dos años más jóvenes que viven con la madre | Porcentaje alimen-tados con biberón | Número de todos los niños/as menores de 2 años |
| 0-1 | 25,8 | 7,2 | 12,8 | 1,9 | 41,1 | 11,2 | 100,0 | 74,2 | 74 | 53,0 | 74 |
| 2-3 | 31,2 | 8,3 | 6,5 | 2,2 | 41,2 | 10,7 | 100,0 | 68,8 | 109 | 64,5 | 115 |
| 4-5 | 32,1 | 6,6 | 6,2 | 1,1 | 16,9 | 37,2 | 100,0 | 67,9 | 110 | 63,4 | 117 |
| 6-8 | 33,5 | 0,7 | 3,4 | 3,9 | 6,5 | 52,0 | 100,0 | 66,5 | 137 | 36,1 | 142 |
| 9-11 | 49,7 | 1,2 | 0,8 | 2,3 | 2,6 | 43,3 | 100,0 | 50,3 | 122 | 44,6 | 124 |
| 12-17 | 55,6 | 0,0 | 0,6 | 0,4 | 0,9 | 42,5 | 100,0 | 44,4 | 270 | 33,6 | 293 |
| 18-23 | 89,1 | 0,0 | 0,3 | 2,6 | 0,0 | 8,0 | 100,0 | 10,9 | 185 | 15,4 | 236 |
| 0-3 | 29,0 | 7,9 | 9,1 | 2,1 | 41,1 | 10,9 | 100,0 | 71,0 | 182 | 60,0 | 189 |
| 0-5 | 30,1 | 7,4 | 8,0 | 1,7 | 32,0 | 20,8 | 100,0 | 69,9 | 292 | 61,3 | 305 |
| 6-9 | 33,9 | 1,1 | 3,2 | 4,4 | 5,5 | 51,8 | 100,0 | 66,1 | 176 | 38,6 | 181 |
| 12-15 | 48,1 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 1,3 | 50,0 | 100,0 | 51,9 | 187 | 37,0 | 201 |
| 12-23 | 69,2 | 0,0 | 0,5 | 1,3 | 0,5 | 28,5 | 100,0 | 30,8 | 455 | 25,5 | 529 |
| 20-23 | 95,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 4,6 | 100,0 | 4,6 | 113 | 8,2 | 141 |

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" (ayer y anoche). Los niños/as clasificados como "lactan y reciben sólo agua" no consumen suplementos líquidos o sólidos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos no lácteos, otra leche, y alimentos complementarios (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y sus porcentajes suman 100 por ciento. Aquellos niños/as que reciben leche materna y otros líquidos no lácteos pero que no reciben otra leche ni alimentos complementarios se clasifican en la categoría de "líquidos no lácteos", aunque hayan también consumido agua. Los niños/as que consumieron alimentos complementarios son clasificados en esta categoría siempre y cuando estén siendo amamantados.
[1] Los líquidos no lácteos incluyen jugos, bebidas de jugos, caldo claro u otros líquidos.

La proporción de niños menores de 6 meses bajo la lactancia materna exclusiva en Guinea Ecuatorial es más baja que la observada en Burundi (39% en la EDSB, 2010) y Camerún (20% en la EDS-MICS, 2011).

El uso del biberón no está recomendado para niños pequeños, ya que está a menudo asociado con un aumento de los riesgos de enfermedades, especialmente las enfermedades diarreicas. Los biberones mal cuidados y los chupetes mal esterilizados constituyen el origen del malestar estomacal, diarreas y vómitos en los niños (OMS, 2007). Además, si el niño utiliza un biberón, hay una tendencia a mamar menos; lo que resulta como consecuencia de reducir la producción de la leche. El Cuadro 11.3 muestra igualmente que las madres utilizan con bastante frecuencia y de manera precoz el biberón. Así, el 53% de los niños menores de 2 meses habían sido alimentados con biberón durante las 24 horas anteriores a la encuesta. Esta proporción es del 65% a los 2-3 meses y el 63% a los 4-5 meses. Contrariamente a la lactancia materna exclusiva, la utilización del biberón para los niños menores de seis meses es claramente más importante en Guinea Ecuatorial (61%) que en Burundi (2% en la EDSB, 2010) y Camerún (15% en la EDS-MICS, 2011).

El mantenimiento de la lactancia materna a la edad de un año, que corresponde a la proporción de niños de 12-15 meses que son alimentados con la leche materna, cubre a alrededor de un niño sobre dos (52%).

### 11.2.3 Duración mediana Tiempo promedio y frecuencia de la lactancia materna

La duración mediana de la lactancia materna se calcula para los niños nacidos en los últimos 3 años. El Cuadro 11.4 muestra que en Guinea Ecuatorial, la mitad de estos niños son amamantados durante un periodo de menos de un año (10,7 meses). La duración mediana de la lactancia materna exclusiva se estima solamente en 0,4 meses (menos de 2 semanas calendario). Esta duración es ampliamente inferior de la duración recomendada de 6 meses. La duración mediana de la lactancia materna predominante (leche materna y agua) es de 0,5 meses. La duración mediana de la lactancia materna es casi la misma para los varones (10,7 meses) y niñas (10,4 meses). De acuerdo con ciertas características socio-demográficas de los niños, existen diferencias en la duración de la lactancia materna. Los niños son amamantados más tiempo en las zonas rurales (mediana 13,7 meses) que en las urbanas (6,5 meses) y en la Región Continental (11,1 meses) que en la Región Insular (6,4 meses). La duración de la lactancia materna es mayor en los niños cuyas madres tenían un nivel primario (14,9 meses) o no han ido a la escuela (9,7 meses). Los resultados según los quintiles de bienestar muestran que la duración mediana de la lactancia en los hogares del quintil más pobre (11,7 meses) es comparable a la observada en los hogares del cuarto quintil (11,4 meses). Los niños de los hogares más ricos y sobre todo aquellos de los hogares del segundo quintil presentan las duraciones más cortas de lactancia (4.7 y 0.7 meses, respectivamente).

Cuadro 11.4 Duración mediana de la lactancia

Duración mediana de la lactancia total, de la lactancia exclusiva, y de la lactancia predominante entre los niños/as nacidos en los tres años que precedieron la encuesta, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Duración mediana de la lactancia (en meses) entre niños/as nacidos/as en los últimos tres años[1] | | |
|---|---|---|---|
| | Lactancia total | Lactancia exclusiva | Lactancia predomi-nante[2] |
| **Sexo** | | | |
| Masculino | 10,7 | 0,4 | 0,4 |
| Femenino | 10,4 | 0,4 | 0,5 |
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 6,5 | 0,4 | 0,5 |
| Rural | 13,7 | 0,4 | 0,4 |
| **Región** | | | |
| Insular | 6,4 | 0,4 | 0,6 |
| Continental | 11,1 | 0,4 | 0,4 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | |
| Sin instrucción | 9,7 | 0,6 | 2,7 |
| Primaria | 14,9 | 0,4 | 0,5 |
| Secundaria | 8,3 | 0,4 | 0,4 |
| Superior | 7,1 | 0,4 | 0,4 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 11,7 | 0,5 | 0,5 |
| Segundo | 0,7 | 0,4 | 0,4 |
| Intermedio | 7,8 | 0,4 | 0,4 |
| Cuarto | 11,4 | 0,4 | 0,4 |
| Superior | 4,7 | 0,4 | 0,6 |
| Total | 10,7 | 0,4 | 0,5 |
| Promedio para todos los niños/as | 10,4 | 1,0 | 2,0 |

Nota: Las duraciones mediana y promedio están basadas en las distribuciones, al momento de la encuesta, de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niños/as sobrevivientes y muertos al momento de la encuesta.
[1] Se asume que los últimos nacimientos y los no últimos que no viven con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.
[2] Bien lactancia exclusiva o recibieron lactancia y sólo agua; y/o líquidos no lácteos solamente.

### 11.2.4 Tipo de alimento consumido por los niños menores de dos años

Para asegurar de que las necesidades en nutrientes de los niños menores son satisfechas y para alcanzar un estado de salud optimo, las prácticas alimentarias apropiadas deben estar basadas en la diversificación de la alimentación. Así las frutas y legumbres ricas en vitamina A deberían ser consumidas cuotidianamente. Del mismo modo, el consumo de carne, aves de corral, pescado o huevos también debe ser diario o lo más frecuentemente posible. Las grasas también juegan un papel importante en la alimentación de los bebés y niños pequeños. En cambio, el consumo excesivo de bebidas gaseosas azucaradas y jugos deben ser limitados, ya que, aparte de su aporte energético, contienen pocos elementos nutritivos y disminuyen el apetito del niño para los alimentos más nutritivos.

La información relativa a los tipos de alimentos dados a los niños menores de dos años se presentan en el Cuadro 11.5, por separado dependiendo de si el niño es amamantado o no. Este cuadro está basado sobre la información proporcionada por las madres sobre los alimentos y los líquidos consumidos durante las 24 horas anteriores a la encuesta por sus hijos menores de 2 años. Los resultados indican que la introducción de líquidos diferentes a la leche materna y de alimentos sólidos o semisólidos se lleva a cabo muy temprano (antes de los 6 meses). Así, en niños menores de 2 meses que son amamantados, el 15% habían recibido alimentos sólidos o semisólidos y entre los de 4-5 meses el 55% había recibido alimentos sólidos o semisólidos y sobretodo alimentos fortificados para bebé (35%). Con respecto al consumo de líquidos, el 59% de los niños de 4-5 meses recibieron fórmula infantil y el 35% otros líquidos, sin incluir agua.

En Guinea Ecuatorial, a los 6-8 meses—edad a la cual se recomienda la introducción de la alimentación complementaria—el 22% de los niños no consume ningún alimento sólido o semisólido. Sin embargo, se observa que a esta edad el 46% consume alimentos a base de cereales, el 33% de los preparados a base de carne, pescado y aves, y el 34% consumen frutas y verduras ricas en vitamina A. En los grupos de edad 12-17 y 18-23 meses se observa que las proporciones de niños no amamantados que consumen frutas y verduras ricas en vitamina A, carnes, pescados y aves, huevos, queso, yogur y otros productos lácteos son superiores a las de los lactantes alimentados con leche materna.

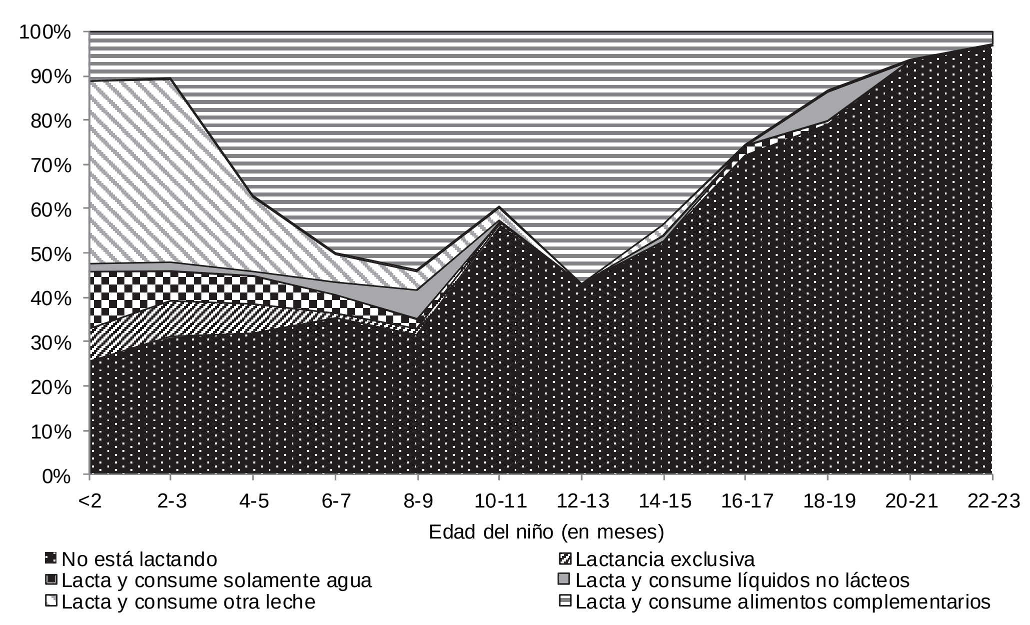
Cuadro 11.5 Alimentos y líquidos consumidos por los niños/as el día o noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los niños/as más jóvenes, menores de dos años de edad que viven con la madre por alimentos específicos consumidos el día o la noche anterior a la entrevista, según situación de lactancia y edad, Guinea Ecuatorial 2011

| | Líquidos | | | Alimentos sólidos o semisólidos | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad en meses | Fórmula infantil | Otra leche[1] | Otros líquidos[2] | Alimentos infantiles fortificados | Alimentos hechos de granos[3] | Frutas y vegetales ricos en vitamina A[4] | Otras frutas y vegetales | Alimentos hechos de raíces y tubérculos | Alimentos hechos de legumbres y nueces | Carne, pescado, aves de corral | Huevos | Queso, yogur, otros productos lácteos | Cualquier alimento sólido o semisólido | Número de niños/as |
| NIÑOS Y NIÑAS LACTANDO | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-1 | 65,7 | 24,2 | 8,5 | 3,1 | 4,3 | 1,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,5 | 15,0 | 55 |
| 2-3 | 67,5 | 22,7 | 21,4 | 1,3 | 4,3 | 1,6 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 4,3 | 1,1 | 9,8 | 15,5 | 75 |
| 4-5 | 59,3 | 24,5 | 34,5 | 35,4 | 16,6 | 6,4 | 4,3 | 1,1 | 0,0 | 1,8 | 9,0 | 19,5 | 54,7 | 75 |
| 6-8 | 25,2 | 21,8 | 63,8 | 30,7 | 45,8 | 33,7 | 17,2 | 24,0 | 3,7 | 32,8 | 20,7 | 31,8 | 78,2 | 91 |
| 9-11 | 32,4 | 36,0 | 78,8 | 31,4 | 60,0 | 43,9 | 9,9 | 26,0 | 4,8 | 52,7 | 24,4 | 37,9 | 86,1 | 62 |
| 12-17 | 22,5 | 23,9 | 76,4 | 14,6 | 76,4 | 45,2 | 20,6 | 29,2 | 5,0 | 56,9 | 20,3 | 29,1 | 95,7 | 120 |
| 18-23 | 0,0 | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 20 |
| 6-23 | 23,9 | 24,7 | 73,5 | 23,5 | 61,9 | 40,8 | 16,3 | 26,9 | 4,2 | 47,3 | 20,9 | 31,5 | 86,7 | 293 |
| Total | 40,4 | 24,3 | 52,6 | 19,7 | 40,1 | 25,4 | 10,4 | 16,2 | 2,7 | 28,8 | 13,8 | 23,1 | 63,3 | 497 |
| NIÑOS Y NIÑAS NO LACTANDO | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-1 | 87,5 | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 19 |
| 2-3 | 72,5 | (32,4) | (21,0) | (7,0) | (7,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (0,0) | (2,5) | (18,1) | 34 |
| 4-5 | 81,6 | (22,6) | (36,2) | (48,6) | (10,1) | (5,0) | (3,1) | (0,0) | (3,4) | (1,7) | (1,7) | (20,3) | (62,6) | 35 |
| 6-8 | 66,0 | 21,1 | 51,5 | 42,3 | 38,9 | 26,4 | 17,9 | 15,8 | 9,8 | 31,6 | 12,8 | 31,7 | 70,9 | 46 |
| 9-11 | 53,2 | 34,4 | 63,0 | 30,6 | 52,4 | 22,1 | 15,8 | 16,8 | 12,6 | 41,5 | 26,5 | 31,5 | 83,0 | 61 |
| 12-17 | 44,1 | 44,4 | 83,0 | 32,1 | 74,8 | 52,5 | 24,0 | 25,0 | 6,4 | 60,1 | 30,1 | 45,5 | 89,9 | 150 |
| 18-23 | 19,4 | 43,7 | 83,0 | 12,6 | 77,9 | 52,8 | 34,5 | 29,6 | 13,0 | 66,7 | 30,2 | 39,7 | 91,4 | 165 |
| 6-23 | 38,2 | 40,1 | 76,7 | 25,4 | 68,9 | 45,4 | 26,3 | 24,6 | 10,2 | 56,9 | 27,7 | 39,7 | 87,4 | 422 |
| Total | 45,3 | 38,2 | 68,0 | 24,8 | 58,1 | 37,9 | 21,9 | 20,3 | 8,7 | 47,2 | 23,1 | 34,6 | 78,0 | 510 |

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren a un período de 24 horas (ayer y anoche).
[1] Otra leche incluye leche animal fresca, enlatada o en polvo.
[2] No incluye agua. Incluye jugos, bebidas de jugos, caldo claro u otros líquidos no lácteos.
[3] Incluye alimentos infantiles fortificados
[4] Incluye frutas y vegetales tales como calabaza/ahuyama, batata/ñame/ayote rojo o amarillo, zanahorias, papas dulces rojas, vegetales verde oscuro, mangos, papayas, y otras frutas y vegetales ricos en vitamina A cultivados localmente
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## *Gráfica 11.3* Lactancia según la edad del niño




EDSGE-I 2011

### 11.2.5 Prácticas de alimentación del niño

Las directrices de la OMS para una alimentación optima del recién nacido comprenden no solamente la introducción, a partir de la edad de 6 meses, de alimentos complementarios manteniendo la lactancia materna sino también el aumento de las raciones alimentarias y la diversificación de los alimentos a medida que el niño crece. El Cuadro 11.6 presenta los indicadores de las prácticas alimentarias apropiadas para niños de 6-23 meses. Los resultados son presentados para los niños amamantados y los que no lo son, dado que las prácticas adecuadas de alimentación son diferentes para estos dos grupos de niños.

Se considera que los niños alimentados de manera óptima son aquellos que han consumido ciertos grupos de alimentos un determinado número de veces. Los bebés amamantados de 6-8 meses deben recibir, por lo menos dos comidas al día que contienen los alimentos sólidos o semisólidos pertenecientes a por lo menos cuatro grupos de alimentos; los niños amamantados de 6-23 meses deberían recibir, por lo menos tres comidas por día que contienen alimentos sólidos o semisólidos. De acuerdo con estas normas, el 6% de los niños amamantados de 6-23 meses son alimentados de manera óptima.

Se considera que los niños de 6-23 meses no amamantados son alimentados según el estándar mínimo de las prácticas alimentarias de los bebes y los niños si reciben, por lo menos cuatro comidas por día que contengan alimentos sólidos o semisólidos provenientes de al menos cuatro grupos de alimentos, y si reciben otras leches o productos lácteos por lo menos dos veces al día. De acuerdo con estas normas, el 15% de los niños no amamantados de 6-23 meses son alimentados de manera óptima.

El Cuadro 11.6 muestra que el 76% de los niños de 6-23 meses han recibido, en las últimas 24 horas, leche materna o productos lácteos al menos dos veces al día. Sin embargo, sólo el 37% de estos niños recibieron una dieta variada, es decir que han consumido cuatro grupos de alimentos recomendados en función de su edad y del hecho que fueron o no amamantados; y el 39% se alimentaron el número de veces apropiado de acuerdo con su grupo de edad. En general, si se tiene en cuenta a todos los niños de 6-23 meses amamantados o no amamantados, se constata que la mayoría de los niños no son alimentados de manera apropiada. De hecho, sólo el 11% de los niños de 6-23 meses fueron alimentados de manera adecuada, es decir, siguiendo las prácticas óptimas de alimentación de lactantes y niños pequeños.

En el Cuadro 11.6 se muestran las variaciones en las prácticas alimentarias de los niños. Si bien a nivel global el 11% de los niños de 6-23 meses fueron alimentados adecuadamente, esta proporción es del 13% en el área urbana en comparación con 10% en la rural; es del 16% en la Región Insular en comparación con 10% en la Continental; 13% cuando la madre tiene un nivel de instrucción de secundaria o más pero apenas 7% cuando la madre no tiene instrucción; un 11% cuando el hogar se clasifica en el segundo y el cuarto quintil y el 17% en los hogares del quintil superior.

Cuadro 11.6 Prácticas alimenticias de niños e infantes

Porcentaje de los niños/as más jóvenes de 6-23 meses viviendo con la madre que son alimentados de acuerdo con tres prácticas alimenticias de niños/as e infantes basadas en la situación de lactancia, el número de grupos de alimentos y la frecuencia de alimentación durante el día o la noche anterior a la entrevista según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre los niños/as 6-23 meses amamantados/as, porcentaje que recibió: | | | | Entre los niños/as 6-23 meses no amamantados/as, porcentaje que recibió: | | | | | Entre los niños/as 6-23 meses, porcentaje que recibió: | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Características sociodemográficas | 4+ grupos de alimentos[1] | Frecuen-cia mínima de comida[2] | 4+ grupos de alimentos y frecuen-cia mínima de comida | Número de niños/as de 6-23 meses que lactan | Leche o productos lácteos[3] | 4+ grupos de alimentos[1] | Frecuen-cia mínima de comida[4] | Con 3 prácticas de AINJ[5] | Número de niños/as de 6-23meses que no lactan | Leche materna, leche o productos lácteos[6] | 4+ grupos de alimentos[1] | Frecuen-cia mínima de comida[7] | Con 3 prácticas de AINJ | Número de niños/as de 6-23 meses |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | | | | |
| 6-8 | 22,3 | 43,6 | 4,8 | 91 | (77,5) | (24,5) | (76,8) | (16,7) | 46 | 92,5 | 23,0 | 54,7 | 8,8 | 137 |
| 9-11 | 39,3 | 16,3 | 5,9 | 62 | 64,4 | 28,3 | 55,1 | 5,3 | 61 | 82,3 | 33,8 | 35,6 | 5,6 | 122 |
| 12-17 | 30,7 | 14,0 | 6,6 | 120 | 62,6 | 46,5 | 47,3 | 14,7 | 150 | 79,2 | 39,5 | 32,5 | 11,1 | 270 |
| 18-23 | * | * | * | 20 | 48,1 | 49,2 | 40,3 | 19,3 | 165 | 53,7 | 47,3 | 39,0 | 17,8 | 185 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 27,8 | 21,0 | 4,5 | 146 | 57,1 | 40,8 | 48,8 | 15,6 | 228 | 73,9 | 35,7 | 37,9 | 11,3 | 374 |
| Femenino | 32,1 | 28,3 | 7,0 | 147 | 60,8 | 44,6 | 49,0 | 15,1 | 194 | 77,7 | 39,2 | 40,1 | 11,6 | 341 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 30,8 | 25,4 | 5,5 | 104 | 66,7 | 41,4 | 60,7 | 16,2 | 241 | 76,8 | 38,2 | 50,0 | 13,0 | 345 |
| Rural | 29,4 | 24,3 | 5,9 | 189 | 48,3 | 44,1 | 33,2 | 14,2 | 181 | 74,7 | 36,6 | 28,7 | 10,0 | 370 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 29,1 | 28,4 | 8,1 | 58 | 66,0 | 45,0 | 60,5 | 19,5 | 121 | 77,0 | 39,9 | 50,1 | 15,8 | 179 |
| Continental | 30,1 | 23,7 | 5,2 | 235 | 55,9 | 41,6 | 44,2 | 13,7 | 301 | 75,2 | 36,5 | 35,2 | 10,0 | 536 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | 21 | * | * | * | * | 23 | (68,7) | (31,8) | (28,5) | (6,5) | 44 |
| Primaria | 28,7 | 18,5 | 5,3 | 114 | 39,8 | 36,3 | 33,7 | 11,7 | 100 | 71,8 | 32,3 | 25,6 | 8,3 | 214 |
| Secundaria | 30,8 | 28,8 | 7,1 | 153 | 64,9 | 46,0 | 53,1 | 16,8 | 280 | 77,3 | 40,6 | 44,5 | 13,4 | 432 |
| Superior | * | * | * | 5 | (92,3) | (35,7) | (89,3) | (16,1) | 20 | 93,9 | 34,9 | 76,3 | 12,8 | 25 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | * | * | * | 48 | * | * | * | * | 42 | 70,3 | 34,3 | 20,7 | 5,7 | 90 |
| Segundo | (19,2) | (29,6) | (4,8) | 56 | * | * | * | * | 32 | 79,0 | 29,9 | 30,6 | 11,1 | 89 |
| Intermedio | (28,2) | (13,6) | (4,9) | 48 | (50,8) | (36,3) | (35,8) | (8,7) | (66) | 71,6 | 32,9 | 26,4 | 7,1 | 114 |
| Cuarto | 35,2 | 25,2 | 7,8 | 89 | 56,1 | 42,0 | 47,0 | 13,0 | 117 | 75,0 | 39,0 | 37,6 | 10,8 | 206 |
| Superior | 31,9 | 26,7 | 4,0 | 51 | 72,9 | 45,8 | 67,6 | 20,8 | 165 | 79,3 | 42,5 | 57,9 | 16,9 | 216 |
| Total | 29,9 | 24,7 | 5,7 | 293 | 58,8 | 42,6 | 48,9 | 15,4 | 422 | 75,7 | 37,4 | 39,0 | 11,4 | 715 |

[1] Grupos de alimentos: a. fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogur u otros productos lácteos; b. alimentos hechos a base de granos, raíces y tubérculos, incluyendo papilla y alimentos infantiles fortificados de granos; c. frutas y vegetales ricos en vitamina A (y aceite rojo de palma); d. Otras frutas y vegetales; e. huevos; f. carne, pollo, pescado y mariscos (y carnes de órganos); g. legumbres y nueces.
[2] Para niños/as lactando, la frecuencia mínima alimenticia consiste en recibir comida sólida o semisólida por lo menos 2 veces al día para infantes de 6-8 meses y 3 veces al día para infantes de 9-23 meses.
[3] Incluye dos o más raciones de fórmula infantil comercial; leche animal fresca, enlatada o en polvo; y yogur.
[4] Para los niños/as de 6-23 meses que no están lactando, la frecuencia mínima alimentaria consiste en recibir alimentos sólidos o semisólidos o raciones de leche por lo menos cuatro veces diarias.
[5] Se considera que los niños/as de 6-23 meses que no están lactando son alimentados con el estándar mínimo de las tres prácticas alimenticias básicas de infantes y niños, sólo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos por lo menos dos veces diarias, si recibieron la frecuencia mínima de comidas y recibieron alimentos sólidos o semisólidos de por lo menos cuatro grupos alimenticios sin incluir el grupo de leche/otros productos lácteos.
[6] Lactando; o no lactando pero recibiendo por lo menos dos o más raciones de fórmula infantil comercial; leche animal fresca, enlatada o en polvo; y yogur.
[7] Los niños/as son alimentados el número mínimo recomendado de veces por día de acuerdo con su edad y situación de lactancia como se describe en las notas 2 y 4.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados;
* No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados

## 11.3 PREVALENCIA DE LA ANEMIA EN LOS NIÑOS

La anemia es una afección caracterizada por la reducción de glóbulos rojos y la baja concentración de la hemoglobina en la sangre. Aunque puede ser causada por parásitos, hemorragias, enfermedades congénitas o las enfermedades crónicas, la anemia es generalmente el resultado de una deficiencia alimentaria en hierro, en vitamina B12 o en otros nutrientes.

Durante la EDSGE-I, a parte de la medida de la talla y del peso de las mujeres, los hombres y los niños, también se tomaban muestras de sangre en la mitad de los hogares de la muestra. La muestra fue tomada de la siguiente manera: (a) la sangre capilar se recogió a través de un pinchazo en el dedo a través

de una pequeña lanza retráctil (Tenderlette); (b) se deja caer una o dos gotas de sangre sobre en un recipiente en miniatura que se coloca entonces en un aparato denominado hemoglobinometro portátil (HemoCue), aparato que, en menos de un minuto, puede dar una medida exacta del nivel (en gramos) de hemoglobina por decilitro de sangre; y (c) este valor se registraba en el cuestionario.

La anemia puede ser clasificada en tres niveles en función de la concentración de hemoglobina en la sangre, clasificación desarrollada por los investigadores de la OMS (DeMaeyer, 1989). Por lo tanto, la anemia es considerada como grave si la medida de la hemoglobina por decilitro de sangre es inferior a 7,0 g/dl; es moderada si este valor se sitúa entre 7,0 y 9,9 g/dl; y es calificada de ligera si la medida se sitúa entre 10,0 y 11,9 g /dl. Para las mujeres embarazadas y los niños menores de 5 años, la anemia se considera como leve si el nivel de hemoglobina se sitúa entre 10,0 y 10,9 g/dl.

El nivel de hemoglobina en la sangre aumenta con la altitud. Esto es debido al hecho de que la presión parcial de oxígeno disminuye a gran altura, y es el mismo para la saturación de oxígeno en la sangre; se asiste a un fenómeno de compensación que hace aumentar la producción de glóbulos rojos a fín de asegurar el flujo adecuado de sangre (CDC, 1998). En otras palabras, cuanto mayor sea la altitud, la necesidad de la hemoglobina en la sangre aumenta. En Guinea Ecuatorial, los registros de la altitud de cada grupo se llevaron a cabo para los fines de ajuste de los valores de la concentración de hemoglobina en la sangre.

El Cuadro 11.7 indica que en Guinea Ecuatorial, alrededor de siete niños de 6-59 meses sobre diez (67%) tenían anemia: el 26% de forma ligera, el 37% de forma moderada y el 4% han alcanzado la anemia severa.

Según la edad, es entre son los niños de 12-23 meses que se ven más afectados por la anemia (alrededor del 76%). Como se vio anteriormente, este es el período en el cual muchos niños no reciben suplementos alimentarios en cantidad y calidad suficiente. Los resultados muestran una ligera diferencia por sexo (niños 66% y niñas 68%), entre las zonas de residencia (61% urbano y 72% rural) y según la región de residencia (59% en la Región Insular y el 70% en la Región Continental). Dependiendo del nivel de instrucción, el porcentaje de niños con anemia es mayor cuando la madre no tiene instrucción o sólo tiene el nivel primaria (75% Y 78%, respectivamente) y baja al 61% cuando se alcanza el nivel secundario. Por último, los resultados según el quintil de bienestar muestran que la prevalencia de anemia es más alta en los hogares más pobres (más del 73% en los tres primeros quintiles) que en los hogares más ricos (menos del 65% en los quintiles cuarto y quinto).

Cuadro 11.7 Prevalencia de anemia en niños/as

Porcentaje de niños/as de 6-59 meses de edad que tienen anemia, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Situación de anemia por nivel de hemoglobina | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Total anemia (<11.0 g/dl) | Anemia leve (10.0-10.9 g/dl) | Anemia moderada (7.0-9.9 g/dl) | Anemia severa (<7.0 g/dl) | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | |
| 6-8 | 75,2 | 21,0 | 54,2 | 0,0 | 55 |
| 9-11 | 79,5 | 33,6 | 34,1 | 11,7 | 33 |
| 12-17 | 74,5 | 23,2 | 45,9 | 5,3 | 140 |
| 18-23 | 76,5 | 28,6 | 40,8 | 7,2 | 122 |
| 24-35 | 67,2 | 31,1 | 33,2 | 2,9 | 243 |
| 36-47 | 59,6 | 19,2 | 35,9 | 4,5 | 226 |
| 48-59 | 60,5 | 30,2 | 28,8 | 1,6 | 208 |
| **Sexo** | | | | | |
| Masculino | 65,7 | 24,9 | 36,6 | 4,2 | 503 |
| Femenino | 68,4 | 27,9 | 36,8 | 3,7 | 524 |
| **Estatus de entrevista de la madre** | | | | | |
| Fue entrevistada | 67,3 | 28,4 | 35,4 | 3,5 | 743 |
| No entrevistada pero presente en el hogar | 65,3 | 25,1 | 37,7 | 2,6 | 96 |
| No entrevistada y no en el hogar[5] | 66,6 | 18,3 | 41,9 | 6,5 | 186 |
| No sabe/sin información | * | * | * | * | 2 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 61,0 | 31,2 | 28,3 | 1,5 | 471 |
| Rural | 72,3 | 22,5 | 43,8 | 6,0 | 556 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 58,8 | 35,3 | 22,6 | 0,9 | 251 |
| Continental | 69,8 | 23,6 | 41,2 | 5,0 | 777 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | |
| Sin instrucción | 75,2 | 37,1 | 33,2 | 5,0 | 77 |
| Primaria | 77,5 | 29,4 | 44,0 | 4,1 | 260 |
| Secundaria | 60,8 | 26,1 | 31,8 | 2,9 | 474 |
| Superior | (51,8) | (29,4) | (22,4) | (0,0) | 22 |
| Sin información | * | * | * | * | 6 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 73,3 | 24,0 | 43,8 | 5,5 | 119 |
| Segundo | 75,8 | 23,9 | 42,0 | 9,9 | 139 |
| Intermedio | 75,8 | 21,7 | 48,1 | 6,0 | 195 |
| Cuarto | 64,4 | 26,7 | 35,7 | 1,9 | 264 |
| Superior | 57,7 | 31,3 | 25,2 | 1,1 | 310 |
| Total | 67,1 | 26,4 | 36,7 | 4,0 | 1.028 |

Nota: El cuadro está basado en niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista a los cuales se les hizo la prueba de anemia. La prevalencia de anemia está ajustada por altitud usando la fórmula de CDC, 1998. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.
[1] Incluye niños/as cuyas madres están muertas.
[2] Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información se toma del Cuestionario de Hogar. Excluye niños cuyas madres no fueron listadas en el Cuestionario de Hogar.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 11.4 CONSUMO DE MICRONUTRIENTES POR LOS NIÑOS

Un aporte suficiente en micronutrientes es esencial para un buen estado nutricional y para un buen desarrollo del niño. La carencia en vitamina A, hierro y yodo, afecta el sistema inmunológico del niño y aumenta así el riesgo de fallecer por enfermedades de la infancia. La carencia de vitamina A también puede afectar la visión, causar ceguera en los niños y también afectan a la salud de las mujeres embarazadas o de aquéllas que amamantan. Sin embargo, esta puede ser evitada mediante suplementos de vitamina A y el enriquecimiento de los alimentos. UNICEF y la OMS recomiendan que en todos los países con mortalidad infantil superior al 70‰ y en los que la carencia de vitamina A es un problema de salud pública, se ponga en marcha un programa de suplementos en vitamina A.

Durante la EDSGE-I, se recolectó información relacionada con el consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro para los niños de 6-23 meses que viven con sus madres. Los resultados son presentados en el Cuadro 11.8. Este cuadro también presenta los resultados concernientes al suplemento de vitamina A y de hierro entre los niños de 6-59 meses. Los resultados muestran que entre los niños de 6-23 meses que viven con sus madres, el 65% habían consumido alimentos ricos en vitamina A y el 58% habían consumido alimentos ricos en hierro durante las 24 horas anteriores a la encuesta.

Se observan variaciones en función de las características socio-demográficas de los niños. En efecto, el consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro aumenta con la edad del niño, pasando respectivamente de menos 55% antes de los 18 meses hasta más de un 73% entre 18-23 meses y 24-35 meses para la vitamina A; y de 35% a los 6-8 meses a 68% a los 18-23 meses para el hierro. Los resultados según el sexo no muestran diferencias significativas. En cambio, se observa que entre los niños alimentados con leche materna son menos propensos a consumir alimentos ricos en micronutrientes: 60% para los niños amamantados y 69% para los niños no amamantados en lo que concierne a la vitamina A; y 52% y 63%, respectivamente, con respecto al hierro. Cuando la madre es joven, más niños consumen alimentos ricos en micronutrientes: 67% de los niños cuyas madres tienen 15-19 años han consumido alimentos ricos en vitamina A, frente al 39% de aquellos cuyas madres tienen entre 40 y 49 años. Estas proporciones son respectivamente de 61% y 31% para el hierro.

Los resultados según el área, la región de residencia y el nivel de instrucción de la madre hacen aparecer las diferencias; la proporción de niños que han consumido los alimentos ricos en vitamina A es más elevado en el área urbana (67%) que en el área rural (64%); en la región insular (68%) en comparación con la región continental (64%). La proporción de los que han consumido este tipo de alimentos aumenta con el nivel de instrucción de la madre; pasando de 48% entre las madres sin instrucción a 68% entre las que tienen nivel secundario. Por último, se observa que el consumo de alimentos ricos en vitamina A no varía mucho con la mejora del nivel de bienestar económico de los hogares: 56% de los niños en el segundo quintil consume estos alimentos, 64% de los niños de los hogares más pobres, 66% en los quintiles tercero y cuarto, y 68% para aquellos de los hogares más ricos.

De todos los niños de 6-59 meses, 30% habían recibido suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta. Los resultados según la edad muestran que las proporciones de niños que recibieron suplementos en vitamina A varía relativamente poco con la edad: el 31% a los 6-8 meses, el 29% de 18-23 meses y 31% a los 48-59 meses. Las proporciones de los niños que recibieron suplementos de vitamina A variar en función del área y región de residencia. El 36% de los niños de las zonas urbanas han recibido suplementos de vitamina A comparado con 25% de aquellos de la zona rural; el 41% de los niños de la Región Insular han recibido un suplemento en vitamina A en comparación con 41% en la Región Continental. Las proporciones de niños que han recibido complementos en vitamina A aumentan con el nivel de instrucción de la madre y el nivel de bienestar económico del hogar en el que vive el niño. Entre los niños de 6-59 meses cuya madre tiene un nivel instrucción más alto, el 51% han recibido suplementos de vitamina A frente a sólo el 12% cuando la madre no tiene ningún nivel de instrucción. Dependiendo del nivel de bienestar económico de la familia, la proporción pasa de un mínimo del 20% en el quintil más pobre al 41% en el de los más ricos.

Globalmente, el 23% de los niños de 6-59 meses recibieron suplementos de hierro durante los siete días anteriores a la encuesta. De acuerdo a las características socio-demográficas, los niños de las zonas urbanas, aquellos de la Región Insular, aquellos cuyas madres tienen niveles más altos de instrucción y los que viven en un hogar del quintil más rico son proporcionalmente los más propensos a haber recibido suplementos de hierro.

Cuadro 11.8 Consumo de micronutrientes entre niños/as

Entre los niños/as más jóvenes de 6-23 meses que viven con la madre, porcentaje que consumieron alimentos ricos en vitamina A y en hierro en el día o la noche que precedieron la encuesta; y entre todos los niños/as de 6-59 meses, porcentaje que recibieron suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta, porcentaje a quienes les dieron suplementos de hierro en los últimos siete días, y porcentaje que recibieron medicamento desparasitante en los seis meses anteriores a la encuesta según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre los niños/as más jóvenes de 6-23 meses de edad que viven con las madres: | | | Entre todos los niños/as de 6-59 meses: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que consumieron alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas[1] | Porcentaje que consumieron alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas[2] | Número de niños/as | Porcentaje que recibieron suplementos de vitamina A en los últimos 6 meses | Porcentaje que recibieron suplementos en los últimos 7 días | Porcentaje que recibieron medicamento desparasitante en los últimos 6 meses[3] | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | | | |
| 6-8 | 43,4 | 35,2 | 137 | 30,7 | 25,1 | 10,7 | 142 |
| 9-11 | 53,7 | 52,3 | 122 | 33,6 | 26,5 | 38,5 | 124 |
| 12-17 | 75,4 | 65,6 | 270 | 31,5 | 28,8 | 41,7 | 293 |
| 18-23 | 73,5 | 67,9 | 185 | 29,3 | 22,1 | 51,9 | 236 |
| 24-35 | na | na | na | 30,6 | 23,0 | 52,9 | 499 |
| 36-47 | na | na | na | 27,4 | 20,3 | 54,9 | 460 |
| 48-59 | na | na | na | 30,9 | 22,9 | 53,7 | 399 |
| **Sexo** | | | | | | | |
| Masculino | 65,2 | 56,6 | 374 | 30,5 | 22,3 | 46,8 | 1.066 |
| Femenino | 64,9 | 59,7 | 341 | 29,8 | 24,5 | 49,6 | 1.087 |
| **Situación de lactancia** | | | | | | | |
| Lactando | 60,3 | 52,0 | 293 | 28,3 | 21,9 | 29,1 | 304 |
| No lactando | 68,6 | 62,6 | 420 | 31,2 | 24,1 | 52,2 | 1.781 |
| Sin información | * | * | 2 | 9,3 | 12,2 | 28,4 | 68 |
| **Edad de la madre** | | | | | | | |
| 15-19 | 67,0 | 60,9 | 125 | 29,3 | 21,5 | 45,1 | 239 |
| 20-29 | 67,6 | 61,4 | 372 | 31,9 | 25,8 | 48,3 | 1.156 |
| 30-39 | 64,0 | 54,9 | 180 | 27,4 | 21,8 | 50,3 | 604 |
| 40-49 | 38,9 | 31,3 | 38 | 28,4 | 14,8 | 44,5 | 154 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 66,6 | 62,3 | 345 | 35,5 | 25,4 | 56,6 | 1.021 |
| Rural | 63,6 | 54,2 | 370 | 25,3 | 21,6 | 40,7 | 1.132 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 67,7 | 62,7 | 179 | 41,1 | 31,1 | 62,1 | 534 |
| Continental | 64,2 | 56,5 | 536 | 26,5 | 20,9 | 43,6 | 1.619 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | |
| Sin instrucción | 48,0 | 48,0 | 44 | 12,4 | 7,4 | 34,5 | 137 |
| Primaria | 64,0 | 56,7 | 214 | 23,8 | 17,2 | 43,1 | 678 |
| Secundaria | 67,6 | 60,0 | 432 | 34,2 | 28,1 | 52,0 | 1.263 |
| Superior | 59,0 | 54,5 | 25 | 50,8 | 30,0 | 56,5 | 74 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 64,4 | 53,8 | 90 | 19,8 | 19,6 | 33,6 | 269 |
| Segundo | 55,8 | 52,7 | 89 | 18,8 | 20,2 | 40,8 | 300 |
| Intermedio | 65,5 | 47,0 | 114 | 23,5 | 18,0 | 40,3 | 372 |
| Cuarto | 65,7 | 62,0 | 206 | 33,2 | 24,2 | 52,9 | 556 |
| Superior | 68,2 | 64,1 | 216 | 40,7 | 28,8 | 58,1 | 656 |
| Total | 65,1 | 58,1 | 715 | 30,1 | 23,4 | 48,2 | 2.153 |

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A está basada en el recordatorio de la madre y el carné, de vacunación (de estar disponible). La información sobre suplementos de hierro y sobre medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
na = No aplicable
[1] Incluye carne (y carne de órganos), pescado, aves, huevos, calabaza/ahuyama, batata/ñame/ayote rojo o amarillo, zanahorias, papas dulces rojas, vegetales verde oscuro, mangos, papayas, y otras frutas y vegetales ricos en vitamina A y aceite rojo de palma [si se recolecta la información]
[2] Incluye carne (incluyendo carne de órganos), pescado, aves y huevos.
[3] Medicamento para parásitos intestinales se usa comúnmente para el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

En cuanto al porcentaje de niños que recibieron tratamiento antiparasitario durante los últimos seis meses, el Cuadro 11.8 muestra que el 48% de los niños fueron desparasitados. La proporción de niños que recibieron tratamiento antiparasitario varia de manera irregular según las variables socio-demográficas, pero esta proporción es mayor entre los 36-47 meses (55%) entre los niños no amamantados (52%) entre los de la zona urbana (57%) entre los de la región insular (62%), entre aquellos cuyas madres tienen un nivel más alto (57%) y los de los hogares más ricos (58%).

## 11.5 ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES

Uno de los factores determinantes de la mortalidad materna, del buen desarrollo del embarazo así como de su resultado, de la morbilidad y la mortalidad de los niños es el estado nutricional de las mujeres de 15-49 años. El estado nutricional de las madres está condicionado tanto por el balance energético, como por la salud y el tiempo transcurrido desde el último parto. Entonces existe una estrecha relación entre los niveles de fecundidad y la morbilidad y el estado nutricional de las madres. Por estas razones, la evaluación del estado nutricional de las mujeres en edad fértil es particularmente útil ya que permite identificar grupos de alto riesgo.

Si bienel tamaño puede variar entre poblaciones debido a factores genéticos, es un indicador indirecto de la situación socioeconómica de la madre en la medida en que talla reducida puede ser consecuencia de la desnutrición crónica en la niñez. Además, desde el punto de vista anatómico, la talla de las madres está asociada con el ancho de la matriz. Las mujeres pequeñas, así como aquéllas que tienen sobrepeso tienen más probabilidades de tener complicaciones durante el embarazo y sobre todo durante el parto que otras mujeres. También están más propensas que otras a dar a luz a niños de bajo peso. A pesar de que la talla crítica por debajo de la cual una mujer puede ser considerada como a riesgo varía entre poblaciones, en general se admite que esta talla se sitúa entre 140 y 150 centímetros. Una talla inferior a 145 centímetros es considerado como un factor de riesgo obstétrico (WFPHA, 1983). Durante la encuesta, las mujeres de 15-49 años fueron pesadas y medidas. Estas mediciones de peso y altura fueron utilizadas para calcular el índice de masa corporal (IMC) de cada mujer entrevistada. Este cálculo excluye a las mujeres embarazadas y las que tienen hijos pequeños, de más de dos meses anteriores a la encuesta. El IMC expresado en $kg/m^2$, es calculado dividiendo el peso (en kilogramos) por el cuadrado de la estatura en metros. En general, el umbral de 18,5 se utiliza para indicar la deficiencia energética crónica y 25,0 para indicar un sobrepeso. Los resultados son presentados en el cuadro 11.9.1.

Cuadro 11.9.1 Estado nutricional de las mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años, porcentaje con talla por debajo de 145cm, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Talla | | Índice de Masa Corporal[1] | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje por debajo de 145 cm | Número de mujeres | IMC promedio | 18.5-24.9 (Total normal) | <18.5 (Total delgada) | 17.0-18.4 (Ligera-mente delgada) | <17 (Modera-damente y severa-mente delgada) | ≥25.0 (Total con sobrepeso u obesa) | 25.0-29.9 (Sobre-peso) | ≥30.0 (Obesa) | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 2,1 | 322 | 22,6 | 78,7 | 4,4 | 2,6 | 1,8 | 17,0 | 15,2 | 1,8 | 287 |
| 20-29 | 2,0 | 552 | 24,7 | 61,2 | 2,6 | 2,3 | 0,3 | 36,2 | 25,0 | 11,2 | 472 |
| 30-39 | 1,9 | 364 | 25,6 | 53,5 | 3,1 | 2,9 | 0,2 | 43,3 | 26,5 | 16,8 | 318 |
| 40-49 | 4,1 | 287 | 26,6 | 43,7 | 1,2 | 0,8 | 0,4 | 55,0 | 33,2 | 21,8 | 284 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 1,3 | 777 | 25,4 | 53,9 | 3,2 | 2,2 | 1,0 | 42,9 | 26,5 | 16,4 | 701 |
| Rural | 3,6 | 747 | 24,2 | 65,3 | 2,4 | 2,2 | 0,2 | 32,3 | 23,4 | 8,9 | 661 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 1,9 | 411 | 26,0 | 50,6 | 2,6 | 1,7 | 0,9 | 46,8 | 27,3 | 19,5 | 361 |
| Continental | 2,6 | 1.113 | 24,4 | 62,6 | 2,9 | 2,4 | 0,5 | 34,5 | 24,2 | 10,3 | 1.001 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 5,2 | 139 | 25,2 | 55,1 | 0,9 | 0,0 | 0,9 | 44,0 | 30,6 | 13,4 | 130 |
| Primaria | 3,4 | 480 | 24,7 | 60,5 | 2,4 | 2,4 | 0,0 | 37,0 | 24,9 | 12,1 | 431 |
| Secundaria | 1,5 | 835 | 24,9 | 60,3 | 3,1 | 2,2 | 0,9 | 36,6 | 23,8 | 12,8 | 738 |
| Superior | 0,8 | 70 | 24,6 | 50,5 | 5,8 | 5,8 | 0,0 | 43,6 | 28,5 | 15,1 | 62 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 0,0 | 140 | 23,6 | 71,0 | 4,5 | 3,6 | 0,9 | 24,6 | 17,7 | 6,9 | 132 |
| Segundo | 6,1 | 191 | 24,4 | 63,6 | 1,4 | 1,4 | 0,0 | 35,0 | 24,5 | 10,6 | 170 |
| Intermedio | 5,1 | 239 | 23,9 | 69,3 | 4,0 | 3,7 | 0,3 | 26,7 | 18,5 | 8,2 | 204 |
| Cuarto | 1,5 | 407 | 24,8 | 58,7 | 2,6 | 1,7 | 0,9 | 38,7 | 28,4 | 10,3 | 364 |
| Superior | 1,2 | 548 | 25,7 | 51,4 | 2,5 | 1,9 | 0,6 | 46,1 | 27,4 | 18,7 | 492 |
| Total | 2,4 | 1.524 | 24,8 | 59,4 | 2,8 | 2,2 | 0,6 | 37,8 | 25,0 | 12,7 | 1.361 |

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) está expresado como la razón entre el peso en kilogramos y el cuadrado de la talla en metros ($Kg/m^2$).
[1] Excluye mujeres embarazadas y mujeres con un nacimiento en los dos meses anteriores.

Se observa que en Guinea Ecuatorial, el 2% de las mujeres de 15-49 años están en el umbral crítico con una talla de menos de 145 centímetros. Según ciertas características socio-demográficas, esta proporción más alta entre las mujeres de edad avanzada (4% a los 40-49 años), las de las zonas rurales (4%) y la Región Continental (3%), entre las que no tienen ningún nivel de instrucción (5%) o apenas el nivel primario (3%) y las que viven en los hogares del segundo quintil de bienestar (6%) y el quintil intermedio (5%).

Se resalta igualmente en los resultados de la EDSGE I-2011 que 6 de cada 10 mujeres (59%) tenían un IMC normal, entre 18,5 y 24,9. En cambio, el 3% de las mujeres tienen un IMC inferior a 18,5, lo que indica un estado de deficiencia energética crónica. La proporción de mujeres que se encuentran por debajo del umbral crítico de 18,5 varía según las características socio-demográficas. El nivel de mujeres delgadas es más alto entre las mujeres de 15-19 años (4%). El nivel de instrucción parece influir negativamente en la prevalencia de la desnutrición entre las mujeres, que varía de un máximo del 6% entre aquellas con un nivel de instrucción superior a un mínimo de 1% entre aquellas sin instrucción. Desde el punto de vista del nivel de bienestar económico del hogar, la más alta prevalencia se observa en los hogares del segundo quintil de bienestar (5%) , seguidos de aquellos del quintil medio (4%).

El 25% de las mujeres de 15-49 años tienen un índice de masa corporal superior o igual a 25 y por lo tanto tienen sobrepeso y entre ellas el 13% son clasificadas como obesas. La proporción de mujeres que presentan sobrepeso aumenta con la edad, pasando de un 15% a los 15-19 años al 33% en el grupo de 40-49 años, edad. La obesidad aumenta rápidamente con la edad y pasa del 2% entre las adolescentes de 15-19 años al 22% a los 45-49 años. Los niveles de sobrepeso son mayores en la zona urbana (27%), en la Región Insular (27%), entre las mujeres sin instrucción (31%) y entre las que viven en los hogares más ricos (quintiles 4 y 5, respectivamente el 28% y el 27%).

## 11.6 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS HOMBRES

El Cuadro 11.9.2 presenta el promedio del índice de masa corporal de los hombres de 15-59 años. El promedio del IMC es de 23,4 $kg/m^2$ para los hombres de 15-49 años. El promedio del IMC aumenta ligeramente con la edad, pasando de 21,7 para los de 15-19 años a 24,3 para los de 40-49 años. El IMC varía poco en función de la o región de residencia o el nivel de bienestar económico de los hogares, si bien pasa del 22.7 entre los hombres sin instrucción a 25.0 entre aquellos con educación superior.

Para el 74% de los hombres el IMC es normal (entre 18.5 y 24.9). Una proporción relativamente pequeña de los hombres (3%) está por debajo del umbral crítico (índice de masa corporal inferior a 18,5 $kg/m^2$), nivel correspondiente a deficiencia energética. En cambio, 23% de los hombres tienen un alto índice (IMC de 25 o más) y entran en la categoría de sobrepeso (23%) u obesidad (2%). La proporción de hombres delgados (IMC <18.5) varía de manera importante según las características socio-demográficas. Es entre los hombres más jóvenes (15-19 años) que el nivel de “delgadez” es el más elevado (6%). La prevalencia de delgadez es mayor en la zona urbana (3%) que en la rural (1%), entre los hombres del nivel primario (4%) y entre aquellos de los hogares ricos (quintiles cuarto y quinto: 4% y 3%, respectivamente). Por el contrario, no presenta variaciones en función de la región de residencia.

El sobrepeso y la obesidad (IMC $\geq$25) afectan en iguales proporciones tanto a los hombres de 15-49 años como a los de 50-59 (23% en cada caso). Su prevalencia aumenta con la edad (5% para los de 15-19 años a 35% para los de 40-49 años). La proporción de hombres con sobrepeso u obesidad es mayor en las zonas urbanas que en las rurales (29% frente a 16%); y en la Región insular (33%) en comparación con la Región Continental (19%). El sobrepeso y la obesidad aumentan con el nivel de instrucción del 15% al 33% entre los dos extremos y afecta más a los hombres de los hogares más ricos que en los hogares pobres (33% y 17%, respectivamente).

Cuadro 11.9.2 Estado nutricional de los hombres

Entre los hombres de 15-49 años, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Índice de Masa Corporal | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Índice de Masa Corporal (IMC) promedio | 18.5-24.9 (Total normal) | <18.5 (Total delgado) | 17.0-18.4 (Ligeramente delgado) | <17 (Moderadamente y severamente delgado) | ≥25.0 (Total con sobrepeso u obeso) | 25.0-29.9 (Sobrepeso) | ≥30.0 (Obeso) | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-19 | 21,7 | 88,5 | 6,3 | 4,0 | 2,2 | 5,3 | 5,3 | 0,0 | 262 |
| 20-29 | 23,6 | 76,2 | 1,0 | 0,8 | 0,2 | 22,9 | 19,2 | 3,7 | 406 |
| 30-39 | 23,8 | 68,3 | 2,2 | 0,8 | 1,4 | 29,5 | 24,3 | 5,2 | 289 |
| 40-49 | 24,3 | 64,4 | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 34,7 | 24,5 | 10,2 | 268 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 23,7 | 67,9 | 3,4 | 2,6 | 0,8 | 28,7 | 22,8 | 6,0 | 681 |
| Rural | 23,0 | 82,5 | 1,1 | 0,2 | 0,9 | 16,4 | 13,4 | 3,0 | 543 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 24,0 | 64,6 | 2,4 | 1,8 | 0,6 | 33,0 | 26,1 | 6,9 | 394 |
| Continental | 23,1 | 79,0 | 2,4 | 1,4 | 1,0 | 18,6 | 15,0 | 3,6 | 830 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 22,7 | 83,1 | 1,1 | 1,1 | 0,0 | 15,8 | 14,5 | 1,3 | 50 |
| Primaria | 22,8 | 81,9 | 3,5 | 1,9 | 1,6 | 14,6 | 12,6 | 2,0 | 217 |
| Secundaria | 23,4 | 74,7 | 2,5 | 1,7 | 0,8 | 22,8 | 18,2 | 4,6 | 831 |
| Superior | 25,0 | 56,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 44,0 | 33,3 | 10,7 | 127 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 23,1 | 82,7 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 17,0 | 12,5 | 4,5 | 114 |
| Segundo | 22,8 | 86,5 | 1,7 | 0,0 | 1,7 | 11,8 | 8,5 | 3,3 | 152 |
| Intermedio | 23,5 | 77,4 | 1,1 | 1,1 | 0,0 | 21,6 | 17,5 | 4,0 | 174 |
| Cuarto | 22,9 | 77,6 | 3,6 | 2,4 | 1,2 | 18,8 | 16,8 | 2,0 | 337 |
| Superior | 24,0 | 64,5 | 2,7 | 1,8 | 0,9 | 32,7 | 25,3 | 7,4 | 448 |
| Total 15-49 | 23,4 | 74,4 | 2,4 | 1,5 | 0,9 | 23,3 | 18,6 | 4,7 | 1.224 |
| 50-59 | 23,6 | 71,3 | 5,6 | 5,6 | 0,0 | 23,0 | 19,4 | 3,7 | 214 |
| Total 15-59 | 23,4 | 73,9 | 2,9 | 2,1 | 0,7 | 23,2 | 18,7 | 4,5 | 1.438 |

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) está expresado como la razón entre el peso en kilogramos y el cuadrado de la talla en metros (Kg/$m^2$).

La obesidad afecta al 5% de los hombres y se manifiesta más frecuentemente entre los hombres de 40-49 (10%), los que viven en la zona urbana (6%), en la Región Insular (7%), los más instruidos (11% entre los que tienen nivel superior) y entre los que viven en los hogares más ricos (7%).

El IMC promedio en hombres (23,4 kg/$m^2$) es ligeramente inferior al de las mujeres (24,8 kg/$m^2$), sin embargo, la proporción de hombres clasificados como "normal" según el IMC, es más elevado entre los hombres (74% frente a 59% para las mujeres). La prevalencia de sobrepeso y obesidad (IMC ≥25) en los hombres (23%) es menos elevada que entre las mujeres (38%).

## 11.7 PREVALENCIA DE LA ANEMIA EN LAS MUJERES

El Cuadro 11.10.1 presenta los resultados de las pruebas de anemia para las mujeres. Casi la mitad de las mujeres sufren de anemia (49%): el 37% tiene anemia leve, 11% moderada y el 1% de forma grave. La prevalencia de la anemia varía en función de las variables socio-demográficas. De hecho, es más alta entre las mujeres más jóvenes (53% entre las de 15-19 años) y las mayores (51% entre las de 40-49 años) que en las mujeres de edad intermedia. Las mujeres embarazadas, quienes son las más vulnerables, son más anémicas (51%) que aquéllas que amamantan (40%) o aquéllas que no están embarazadas, ni amamantan (50%). La lactancia materna no parece pues aumentar el riesgo de anemia.

Cuadro 11.10.1 Prevalencia de anemia en mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años con anemia, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Situación de anemia por nivel de hemoglobina[1] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Total (NE <12.0 g/dl; E <11.0 g/dl) | Leve (NE 10.0-11.9 g/dl; E 10.0-10.9 g/dl) | Moderada (NE 7.0-9.9 g/dl; E 7.0-9.9 g/dl) | Severa (NE <7.0 g/dl; E <7.0 g/dl) | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | |
| 15-19 | 52,9 | 38,8 | 13,1 | 1,1 | 313 |
| 20-29 | 46,0 | 32,7 | 11,8 | 1,6 | 548 |
| 30-39 | 47,1 | 38,8 | 7,3 | 1,1 | 361 |
| 40-49 | 51,1 | 37,9 | 13,0 | 0,2 | 277 |
| **Número de hijos nacidos vivos** | | | | | |
| 0 | 50,5 | 36,5 | 12,1 | 1,9 | 301 |
| 1 | 46,4 | 33,5 | 11,7 | 1,1 | 278 |
| 2-3 | 46,2 | 31,7 | 13,4 | 1,1 | 395 |
| 4-5 | 54,5 | 45,7 | 8,1 | 0,7 | 271 |
| 6+ | 46,7 | 36,7 | 9,5 | 0,4 | 254 |
| **Situación de maternidad** | | | | | |
| Embarazada | 50,8 | 27,3 | 22,7 | 0,8 | 134 |
| Lactando | 39,7 | 34,4 | 5,4 | 0,0 | 226 |
| Ni embarazada ni lactando | 50,2 | 37,9 | 11,0 | 1,4 | 1.140 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 49,5 | 37,7 | 10,1 | 1,7 | 752 |
| Rural | 47,9 | 35,1 | 12,3 | 0,5 | 748 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 45,2 | 34,2 | 9,0 | 2,0 | 399 |
| Continental | 49,9 | 37,2 | 12,0 | 0,8 | 1.101 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | 54,6 | 35,8 | 18,7 | 0,0 | 132 |
| Primaria | 48,6 | 39,0 | 9,2 | 0,5 | 474 |
| Secundaria | 47,3 | 34,3 | 11,6 | 1,4 | 825 |
| Superior | 53,9 | 44,5 | 5,7 | 3,7 | 69 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 53,7 | 31,7 | 22,0 | 0,0 | 149 |
| Segundo | 48,3 | 41,1 | 7,2 | 0,0 | 189 |
| Intermedio | 50,6 | 42,0 | 8,2 | 0,4 | 231 |
| Cuarto | 44,0 | 33,7 | 8,7 | 1,6 | 396 |
| Superior | 50,1 | 35,6 | 12,8 | 1,7 | 536 |
| Total | 48,7 | 36,4 | 11,2 | 1,1 | 1.500 |

Nota: La prevalencia está ajustada por altitud y por si fuma cigarrillos, si disponible, usando la fórmula en CDC, 1998

Los resultados también muestran que la brecha en el nivel de prevalencia de anemia es baja entre las zonas urbanas (50%) y rural (48%). A nivel regional en cambio, esta brecha es relativamente importante: 45% en la Insular frente al 50% en la Continental. La prevalencia de anemia no parece disminuir con el nivel de instrucción: el 55% de las mujeres sin instrucción y 54% para las que han alcanzado el nivel más alto contra los niveles de prevalencia menores entre las mujeres en el nivel primaria (49%) o secundaria (47%). El nivel es más bajo para las mujeres en el cuarto quintil (44%) y más alto para los de los hogares más pobres (54%).

La mayoría de las mujeres sufren de anemia leve o moderada. Cabe señalar que la forma grave, la cual afecta únicamente al 1% de las mujeres, se manifiesta más frecuentemente entre las mujeres de 20 a 29 años (2%),aquéllas que no tienen hijos vivos (2%), aquéllas de la Región Insular (2%), las del nivel superior (4%) y entre las de los hogares más ricos (2%).

## 11.8 PREVALENCIA DE LA ANEMIA EN LOS HOMBRES

El Cuadro 11.10.2 presenta la prevalencia de la anemia entre los hombres de 15-49 años. La proporción de hombres de 15-49 años anémicos es del 21%. La prevalencia es netamente más elevada entre los adolescentes de 15-19 años (33%) y entre los hombres de 40-49 (24%). Hay variaciones en esta prevalencia en función del consumo de tabaco (25% para los fumadores y el 19% de los no fumadores) y en función de la zona de residencia (17% en la urbana y 25% en la rural) y por región de residencia (16% para la Región Insular y el 23% para la Continental). La prevalencia de anemia en los hombres disminuye con el nivel de bienestar económico de los hogares (37% para los hogares más pobres frente al 17% para los hogares ricos).

La prevalencia de anemia en hombres de 50-59 (32%) es mayor que entre los hombres de 40-49 (24%).

Conviene observar respecto a los Cuadros 11.10.1 y 11.10.2 que la prevalencia de la anemia es más baja en los hombres que en las mujeres (22% contra 49%).

Cuadro 11.10.2 Prevalencia de anemia en hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años con anemia, según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Situación de anemia por nivel de hemoglobina: Total con anemia <13.0 g/dl | Número de hombres |
|---|---|---|
| **Edad** | | |
| 15-19 | 33,3 | 258 |
| 20-29 | 12,0 | 395 |
| 30-39 | 17,5 | 283 |
| 40-49 | 23,8 | 257 |
| **Condición de fumar** | | |
| Fuma cigarrillos/tabaco | 24,5 | 294 |
| No fuma | 19,2 | 896 |
| Sin información | * | 3 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 17,0 | 667 |
| Rural | 24,9 | 525 |
| **Región** | | |
| Insular | 16,0 | 386 |
| Continental | 22,6 | 807 |
| **Educación** | | |
| Sin educación | 22,1 | 43 |
| Primaria | 33,5 | 211 |
| Secundaria | 18,9 | 815 |
| Superior | 8,2 | 123 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 37,2 | 114 |
| Segundo | 31,1 | 138 |
| Intermedio | 21,6 | 174 |
| Cuarto | 15,4 | 328 |
| Superior | 16,1 | 439 |
| Total 15-49 | 20,5 | 1.193 |
| 50-59 | 31,6 | 208 |
| Total 15-59 | 22,1 | 1.401 |

Nota: La prevalencia está ajustada por altitud y por si fuma cigarrillos, si disponible, usando la fórmula en CDC, 1998.
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 11.9 CONSUMO DE MICRONUTRIENTES POR LAS MUJERES

Durante la EDSGE I-2011, se preguntó a las mujeres que tuvieron un parto en los últimos cinco años, si habían recibido vitamina A durante los dos primeros meses después del parto. El Cuadro 11.11 muestra los resultados del consumo de los micronutrientes por las madres. Revela que el 32% de las madres recibieron una dosis de vitamina A dentro de los dos meses siguientes al nacimiento del último hijo. La frecuencia de la toma de la dosis es mayor entre las mujeres de 20-29 años (34%) y la más baja entre las adolescentes de 15-19 años (28%). Es más elevada en la zona urbana (39%) que en la rural (25%). También aumenta con el nivel de instrucción (15% para las madres no instruidas frente a 50% para aquéllas con nivel secundario y más) y el nivel de bienestar económico del hogar (25% para las madres en los hogares más pobres frente al 42% en los más ricos). A nivel regional, es en la Región Insular donde la proporción de mujeres que recibieron suplementos de vitamina A es la más alta (42% frente al 28% en la Continental).

El consumo de hierro en forma de comprimidos o de jarabe durante el embarazo del último nacimiento también se muestra en el Cuadro 11.11. En Guinea Ecuatorial, el 18% de las mujeres no han tomado hierro durante el embarazo de su último parto. La proporción de estas mujeres es mayor en la zona rural (20% frente al 17% en la zona urbana); entre las madres sin instrucción (37%) y en los hogares en los quintiles segundo y tercero (una de cada cinco).

El 30% de las madres tomaron hierro durante menos de 60 días, 3% entre 60 y 89 días y 9% durante al menos 90 días. a proporción de mujeres que tomaron hierro durante al menos 90 días es ligeramente menor entre las mujeres de 15-19 años (8%) que entre las de 20-29 años y de 30-39 años (9%), y es más baja entre aquéllas de 40 a 49 años (7%). Es más elevada en la zona urbana (15%) que en la rural (3%). Aumenta con el nivel de instrucción de la madre (4% entre las mujeres sin instrucción, frente al 19%

entre las más instruidas) y, en menor medida, con el nivel de bienestar económico del hogar (proporción variante entre el 1% en el primeros quintil frente a 17% en el quintil más rico).

Además, a las mujeres que tuvieron un hijo nacido durante los cinco años anteriores a la encuesta se les preguntó si habían consumido medicamentos desparasitantes durante su último embarazo. El Cuadro 11.11 revela que una de cada cuatro mujeres (25%) que tuvo un hijo durante los últimos cinco años, dijo que durante su último embarazo había tomado medicamentos desparasitantes. En ciertos subgrupos de mujeres, el porcentaje de las que tomaron desparasitantes es más bajo que el promedio nacional: 20% entre las adolescentes de 15-19 años 23% entre las mujeres de la zona rural, el 24% entre aquéllas de la Región Continental, el 21% entre las que no tienen instrucción y el 22% entre las mujeres de los hogares más pobres y aquéllas en el segundo quintil.

Cuadro 11.11 Ingesta de micronutrientes entre las madres

Entre las mujeres de 15-49 años con un hijo nacido en los últimos 5 años, porcentaje que recibieron una dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del nacimiento del último hijo; la distribución porcentual por número de días que tomaron pastillas o jarabes de hierro durante el embarazo del último hijo y el porcentaje que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo según ciertas características sociodemográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje que recibieron dosis de vitamina A postparto[1] | Número de días que la mujer tomó pastillas/jarabe de hierro durante el embarazo del último nacimiento | | | | | Total | Porcentaje de mujeres que tomaron medicamento desparasitante durante el embarazo del último nacimiento | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ninguno | <60 | 60-89 | 90+ | No sabe o sin información | | | |
| **Edad** | | | | | | | | | |
| 15-19 | 27,8 | 21,5 | 32,3 | 0,8 | 8,0 | 37,3 | 100,0 | 19,7 | 263 |
| 20-29 | 33,7 | 19,4 | 29,4 | 3,1 | 8,8 | 39,3 | 100,0 | 24,9 | 932 |
| 30-39 | 30,3 | 15,3 | 29,6 | 3,6 | 9,4 | 42,1 | 100,0 | 26,0 | 492 |
| 40-49 | 30,5 | 14,6 | 32,9 | 3,5 | 7,2 | 41,8 | 100,0 | 33,9 | 149 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 39,2 | 16,9 | 21,5 | 2,4 | 14,8 | 44,5 | 100,0 | 27,6 | 902 |
| Rural | 24,5 | 19,5 | 38,5 | 3,5 | 2,9 | 35,6 | 100,0 | 22,8 | 933 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 42,0 | 17,6 | 21,5 | 1,8 | 18,7 | 40,3 | 100,0 | 29,9 | 460 |
| Continental | 28,2 | 18,4 | 33,0 | 3,3 | 5,4 | 39,9 | 100,0 | 23,6 | 1.376 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 15,2 | 36,9 | 23,2 | 2,4 | 4,2 | 33,4 | 100,0 | 20,9 | 118 |
| Primaria | 26,0 | 19,1 | 33,9 | 3,1 | 5,7 | 38,2 | 100,0 | 26,2 | 540 |
| Secundaria | 35,1 | 16,5 | 29,7 | 3,0 | 10,0 | 40,8 | 100,0 | 25,1 | 1.105 |
| Superior | 49,7 | 7,0 | 21,2 | 1,5 | 19,1 | 51,2 | 100,0 | 26,2 | 71 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 24,6 | 15,4 | 48,6 | 7,3 | 1,1 | 27,6 | 100,0 | 21,9 | 208 |
| Segundo | 25,3 | 20,8 | 32,0 | 2,9 | 3,5 | 40,9 | 100,0 | 22,2 | 248 |
| Intermedio | 25,3 | 22,4 | 35,0 | 2,5 | 4,8 | 35,4 | 100,0 | 26,7 | 306 |
| Cuarto | 29,8 | 18,5 | 28,5 | 2,1 | 7,6 | 43,3 | 100,0 | 26,2 | 486 |
| Superior | 41,8 | 15,7 | 21,7 | 2,4 | 16,6 | 43,6 | 100,0 | 26,0 | 587 |
| Total | 31,7 | 18,2 | 30,2 | 3,0 | 8,7 | 40,0 | 100,0 | 25,2 | 1.835 |

[1] En los primeros dos meses después del parto del último nacimiento.

# PALUDISMO 12

**Principales resultados**

- A nivel nacional, mientras que uno de cada dos hogares (54%) tiene al menos una mosquitera, solamente el 38% posee al menos una mosquitera impregnada con insecticida (MII) y el 36% tiene una mosquitera impregnada con insecticida de larga duración (MILD, el 36%).
- Apenas el 22% de los miembros del hogar durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta y esta proporción es del 55% en los hogares que disponen al menos de un MII. Para los niños menores de cinco años, estas proporciones son del 23% y del 55% respectivamente. Para las mujeres embarazadas, son 24% y 62%, respectivamente.
- Aproximadamente, seis de cada diez mujeres embarazadas (61%) han tomado antipalúdicos a título preventivo durante su último embarazo, pero sólo el 28% recibió al menos dos dosis de SP/Fansidar durante una visita prenatal, tal como se recomienda en el marco del tratamiento preventivo intermitente (TPIg).
- Entre el 32% de los niños menores de cinco años con fiebre en las dos semanas anteriores a la encuesta, aproximadamente un tercio (33%) fueron tratados con antipalúdicos, pero sólo el 15% con Tratamiento Combinado a base de Artemisinina (TCA).
- Casi cinco de cada diez niños (48%) de 6 a 59 meses de edad tuvieron un resultado positivo a la prueba de diagnóstico rápido (TDR) para el paludismo. La proporción de resultados positivos en Bioko (13%) fue sustancialmente menor que la proporción registrada en la Región Continental (59%).

El paludismo es causado por un parásito, Plasmodium, transmitido por mosquitos que son portadores. Las poblaciones más vulnerables al paludismo son los niños menores de cinco años y las mujeres embarazadas. Es en África donde el peso del paludismo sigue siendo el más importante. Sin embargo, en su informe del 2010 sobre el paludismo en el mundo, la OMS ha demostrado que en 11 países de África, el número de casos de paludismo confirmados, de hospitalización y de muertes por esta enfermedad se ha reducido en más de un 50% en la última década. Estos resultados positivos son la consecuencia de una acción sostenida para eliminar las muertes por paludismo en el año 2015. Estos importantes progresos han sido alcanzados gracias a la distribución masiva de mosquiteras impregnadas con insecticida, al desarrollo de programas de rociamiento residual intra-domiciliario y a un mayor uso de la terapia combinada a base de artemisinina (TCA).

En Guinea Ecuatorial, el Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo (PNLP) del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, ha sido apoyado por la ONG *Medical Care Development International* (MCDI) para la implementación de intervenciones de control del paludismo en la Isla de Bioko y en la Región Continental (es decir, en todo el territorio ecuatoguineano, a excepción de las islas de Annobón y Corisco), en el marco de dos proyectos: El Proyecto de Control del Paludismo en la Isla de Bioko (PCPIB) el cual ha sido implementado en dos fases (la Fase I de 2004 a 2008 y la Fase II de 2009 a 2013), con financiamiento de un consorcio de empresas privadas, lideradas por Marathon Oil Corporation y por el Gobierno de Guinea Ecuatorial. Los socios donantes están actualmente en el proceso de desarrollar planes para una Fase III a ser implementada de 2014 a 2018. La Iniciativa de Control del Paludismo en Guinea

Ecuatorial (ICPGE) fue implementada en toda la Región Continental de Octubre 2006 a Septiembre 2011, con financiamiento primario del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, y una subvención para la puesta en marcha proporcionada por la Fundación Marathon Oil.

La estrategia de control del paludismo del PCPIB comenzó en el año 2004, con Rociamiento Residual Intra-domiciliario (RRI) en toda la isla, seguido en el 2005 con la introducción del diagnóstico y tratamiento fortalecido y gratuito en todos los establecimientos de salud del Estado[1]. Dicha estrategia también incluía el apoyo a la microscopía y el uso de pruebas diagnósticas rápidas en establecimientos de salud que carecían de laboratorios; la introducción de terapia combinada a base de artemisinina (inicialmente Artesunato y sulfadoxinapirametamina, y cambiado en 2006 a Artesunato y amodiaquina); el uso de quinina inyectable para el tratamiento del paludismo severo; el tratamiento preventivo intermitente para gestantes (TIPg); y a finales del 2007, la distribución masiva gratuita y colocación de telas mosquiteras impregnadas con insecticida de larga duración (MILD) PermaNet 2.0 (de Vestergaard-Frandsen).El proyecto ha continuado con la distribución de MILD gratuitas a las gestantes que asisten a controles prenatales en establecimientos de salud del Estado. Este conjunto integrado de intervenciones de control del paludismo ha sido apoyado por una estrategia comprensiva de información, educación y comunicación (IEC) y monitoreado estrechamente por encuestas anuales de indicadores del paludismo y actividades de vigilancia entomológica, realizadas en toda la Isla.

Debido a limitación de financiamiento, la estrategia de control del paludismo de la ICPGE en la Región Continental fue basada en un abordaje estratificado de control vectorial, donde se implementaba el RRI en dos provincias (Litoral y Kie Ntem) y se hizo una entrega masiva de MILD en las dos provincias restantes (Centro Sur y Wele Nzas). El RRI comenzó en 2007, con una ronda de rociamiento en la Provincia de Litoral. Esto fue seguido en el 2008 por una segunda ronda de rociamiento en Litoral y una primera ronda en Kie Ntem. Del 2009 al 2011, debido a una reorganización del plan de rociamiento, se hicieron dos rondas de rociamiento por año en cada una de estas provincias. Se entregó MILD PermaNet 2.0 gratuitos en la Provincia de Centro Sur en 2007 y posteriormente en Wele Nzas, en 2008. Al igual que en Bioko, la ICPGE proporcionaba acceso gratuito al diagnóstico y tratamiento del paludismo y al TPIg, y se reforzaron estas intervenciones con una estrategia integral de IEC y con monitoreo y evaluación mediante encuestas anuales de indicadores del paludismo y vigilancia entomológica en las cuatro provincias de la Región Continental.

La EGSGE-I 2011 estima que ha habido una reducción de casi 25% en la mortalidad entre niños menores de 5 ($_5q_0$) a nivel nacional desde 2007, como resultado de estas intervenciones, y una reducción de aproximadamente 35% desde 2002 (ver el Capítulo 8). El impacto ha sido mayor en Bioko (Región Insular), donde los recursos permitieron no solamente incrementar mejor la cobertura de las intervenciones, sino también el uso simultáneo y sinérgico de MILD con RRI en todas las áreas, a diferencia del Continente, donde se utilizó solamente una intervención de control vectorial en cada provincia y donde la cobertura total fue más baja.

La información recopilada durante la EDSGE-I 2011 permite una evaluación independiente de la actual cobertura de las intervenciones de control del paludismo la intensidad de transmisión; y el impacto que han tenido las intervenciones recientes en la mortalidad entre menores de 5 años, evidencia que puede utilizarse para verificar los resultados obtenidos de las encuestas anuales de indicadores del paludismo realizadas por MCDI y el PNLP, mediante el PCPIB y la ICPGE.

## 12.1 DISPONIBILIDAD DE TELAS MOSQUITERAS

La protección individual mediante la utilización de telas mosquiteras impregnadas con insecticida constituye una de las principales estrategias del Gobierno en la lucha contra el paludismo. Durante la

[1] Inicialmente, el diagnóstico y tratamiento se proporcionaban de forma gratuita solamente en Bioko y únicamente a los niños menores de 15 años y a las gestantes. Sin embargo, a partir del 2007, este beneficio se extendió a todos los habitantes de la Región Continental, y en 2010 a todos los habitantes de Bioko.

EDSGE-I 2011, se preguntó en cada hogar si poseían telas mosquiteras utilizadas para dormir; el número de mosquiteras que poseían y cuánto hacía que las telas mosquiteras habían sido impregnadas por la última vez.

El Cuadro 12.1 y la Gráfica 12.1 muestran que en Guinea Ecuatorial, uno de cada dos hogares (54%) tienen al menos una mosquitera, tratada o no. Son los hogares de las zonas urbanas (63%), en la Región Insular (Isla de Bioko) (56%) y los que viven en los hogares de mayor bienestar (más del 60% en los quintiles cuarto y quinto) que son los más propensos a poseer una mosquitera tratada o no. En promedio, los hogares ecuatoguineanos poseen 1,1 mosquitera, impregnada o no con insecticida.

Aproximadamente un tercio de los hogares (31%) posee al menos una mosquitera por cada dos personas que durmieron la noche anterior en el hogar. Los resultados muestran también que son los hogares urbanos (36%), los de la Región Insular (34%) o de mayor bienestar (más del 34% para los quintiles cuarto y quinto), que son los más propensos a poseer una mosquitera por cada dos personas.

Cuadro 12.1 Posesión de mosquiteras en los hogares

Porcentaje de hogares con al menos una mosquitera (tratada o no tratada), una mosquitera impregnada con insecticida (MII), y una mosquitera impregnada con insecticida de larga duración (MILD); número promedio de mosquiteras, MII y MILD por hogar; y porcentaje de hogares con por lo menos una mosquitera, MII y MILD por cada dos personas que estuvieron en el hogar la noche anterior, por características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de hogares con por lo menos una mosquitera | | | Número promedio de mosquiteras por hogar | | | | Porcentaje de hogares con por lo menos una mosquitera por cada dos personas que estuvieron en el hogar la noche anterior[1] | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Cualquier tipo de mosquitera | Mosquitera impreg-nada con insecticida (MII)[2] | Mosquitera con insecticida de larga duración (MILD) | Cualquier tipo de mosquitera | Mosquitera impreg-nada con insecticida (MII)[2] | Mosquitera con insecticida de larga duración (MILD) | Número de hogares | Cualquier tipo de mosquitera | Mosquitera impreg-nada con insecticida (MII)[2] | Mosquitera con insecticida de larga duración (MILD) | Número de hogares con por lo menos una persona que perma-neció allí la noche anterior |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 62,8 | 38,2 | 35,0 | 1,3 | 0,8 | 0,7 | 1.949 | 36,1 | 20,6 | 18,1 | 1.927 |
| Rural | 46,7 | 37,6 | 37,1 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 2.274 | 27,4 | 21,5 | 21,3 | 2.248 |
| **Región** | | | | | | | | | | | |
| Insular | 56,0 | 35,1 | 31,9 | 1,0 | 0,6 | 0,5 | 1.207 | 34,0 | 20,6 | 18,1 | 1.188 |
| Continental | 53,4 | 39,0 | 37,8 | 1,2 | 0,9 | 0,8 | 3.016 | 30,4 | 21,3 | 20,5 | 2.987 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 44,4 | 38,2 | 37,9 | 0,9 | 0,7 | 0,7 | 711 | 27,5 | 23,6 | 23,6 | 701 |
| Segundo | 45,3 | 35,1 | 35,0 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 616 | 27,0 | 19,8 | 19,8 | 609 |
| Intermedio | 46,8 | 35,9 | 34,9 | 1,0 | 0,7 | 0,7 | 665 | 25,9 | 19,1 | 18,5 | 656 |
| Cuarto | 60,8 | 40,0 | 37,6 | 1,2 | 0,8 | 0,8 | 1.054 | 36,3 | 22,4 | 20,3 | 1.042 |
| Superior | 63,0 | 38,6 | 35,1 | 1,4 | 0,8 | 0,8 | 1.176 | 34,9 | 20,2 | 17,9 | 1.166 |
| Total | 54,2 | 37,9 | 36,1 | 1,1 | 0,8 | 0,7 | 4.223 | 31,4 | 21,1 | 19,8 | 4.175 |

[1] Población de facto.
[2] Una mosquitera impregnada con insecticida (MII) es (1) una mosquitera impregnada en fábrica que no requiere tratamiento adicional (MILD) o (2) una mosquitera pre tratada obtenida en los últimos 12 meses o (3) una mosquitera que ha sido remojada en insecticida en los últimos 12 meses.

El Cuadro 12.1 también muestra la proporción de hogares que declararon poseer por lo menos una tela mosquitera y la proporción de aquellos con mosquiteras con insecticida de duración prolongada de la acción (MILD). Cabe señalar que la categoría de la MII incluye las MILD, las mosquiteras pre-impregnadas obtenidas hace al menos 12 meses y las mosquiteras que se han impregnado con insecticida hace menos de12 meses.

Los resultados indican que el 38% de los hogares han declarado poseer una MII y que en promedio, cada hogar ecuatoguineano posee 0,8 MII. La posesión de una MII es esencialmente la misma en la ciudad que en el campo. Por región de residencia y el nivel de bienestar económico de la familia, las diferencias son relativamente pequeñas. De hecho, el 39% de los hogares de la Región Continental frente al 35% de la Región Insular poseen una MII. Dependiendo del nivel de bienestar económico del hogar, los resultados de la EDSGE-I 2011 muestran que el 38% de los hogares en el primer quintil (los más pobres) y el 40% y 39% en los quintiles cuarto y quinto, respectivamente, poseen MII. En los otros dos quintiles, la proporción es inferior al 36%.

***Gráfica 12.1* Posesión de telas mosquiteras por los hogares**

GUINEA ECUATORIAL
54
38
36
REGIÓN
Insular
56
35
32
Continental
53
39
38
RESIDENCIA
Urbana
63
38
35
Rural
47
38
37
Porcentaje

Al menos una mosquitera tratada o no
Al menos una mosquitera impregnada con insecticida (MII)
Al menos una mosquitera con insecticida de larga duración (MILD)

EDSGE-I 2011

Por otra parte, el porcentaje de hogares que poseen al menos una tela mosquitera impregnada con insecticida de larga duración es de 36%. Este resultado permite concluir que la casi totalidad de los MII poseídos por los hogares, son de larga duración (MILD). Esto se debe al hecho de que el PNLP y MCDI llevaron a cabo distribuciones masivas de MILD PermaNet 2.0 bajo el PCPIB y la ICPGE, y que estas distribuciones eran esencialmente la única fuente de MILD en el país desde 2007. La posesión de MILD, es similar por nivel de bienestar del hogar, si bien hay algunas diferencias según el área y la región de residencia. En efecto, el 37% de los hogares rurales poseen una MILD frente al 35% de los de las zonas urbanas; para las regiones Insular y Continental, estas proporciones son, respectivamente, de 38% y 32%. En promedio, un hogar en Guinea Ecuatorial posee 0,7 MILD, bastante inferior a la norma de cobertura universal que es de 1,8. La cobertura relativamente baja de MILD observada en la encuesta refleja el hecho de que las ultimas distribuciones masivas de MILD fueron llevadas a cabo por el PCPIB y la ICPGE en 2007 y 2008, y que estas campañas solo abarcaban la Isla de Bioko y dos de las cuatro provincias en la Región Continental. La entrega rutinaria de MILD en los establecimientos de salud durante consultas de atención prenatal en Bioko no ha sido suficiente para mantener la cobertura de MILD en los niveles registrados después de las campañas de distribución masiva. Es evidente que se requiere de manera urgente una nueva entrega masiva de MILD en todo el territorio nacional para elevar la cobertura a los niveles que son recomendados internacionalmente.

## 12.2 ROCIAMIENTO RESIDUAL INTRADOMICILIARIO

El rociamiento residual intradomiciliario (RRI) es uno de los componentes de las áreas de intervención estratégica contra el paludismo. Es uno de los métodos más eficaces de control del vector para interrumpir la transmisión de esta enfermedad. El RRI es una técnica de control vectorial que consiste en rociar insecticida en las paredes interiores de las casas. Ha sido implementado en todas las comunidades de Bioko y en las provincias de Litoral y Kie Ntem en la Región Continental, por el Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo, a través de los proyectos PCPIB e ICPGE, apoyados por MCDI.

El Cuadro 12.2 muestra que el 39% de los hogares a nivel nacional fueron rociados con insecticidas de acción residual en los 12 meses anteriores a la encuesta. Las viviendas de la zona urbana se han beneficiado con más frecuencia del RRI que aquellas de la zona rural (48% y 32%, respectivamente). A nivel regional, son los hogares de la Región Insular los que se han beneficiado más (60%), es decir, el doble del nivel observado en los hogares del Continente (31%). El nivel de cobertura observado en el Continente es más bajo porque el proyecto ICPGE solo utilizó RRI en dos de las cuatro provincias.

El mismo cuadro muestra que la mayoría de los hogares de Guinea Ecuatorial (64%) poseen, al menos, una MII y/o han recibido RRI en los últimos 12 meses. En general, el análisis diferencial de este indicador de acuerdo a las características de los hogares, muestra resultados similares a los relativos a la posesión de mosquiteras observadas en el Cuadro12.1.

En lo referente a las fuentes de rociamiento (cuadro no incluido), los servicios del sector público (gobierno o programa) son los proveedores más significativos de este método de control vectorial, habiendo rociado a 65% de las casas, seguido por las organizaciones no gubernamentales (ONG), con el 14% de los hogares rociados. El sector privado ha desempeñado un papel muy limitado (11%).

Cuadro 12.2 Rociamiento residual intradomiciliario (RRI) contra mosquitos

Porcentaje de hogares en los cuales alguien ha venido a la vivienda para rociar las paredes interiores contra mosquitos en los últimos 12 meses; y porcentaje de hogares con al menos una MII y/o RRI en los últimos 12 meses, por características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje de hogares con RRI[1] en los últimos 12 meses | Porcentaje de hogares con por lo menos una MII[2] y/o RRI en los últimos 12 meses | Número de hogares |
|---|---|---|---|
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 47,8 | 67,2 | 1.949 |
| Rural | 31,9 | 60,6 | 2.274 |
| **Región** | | | |
| Insular | 60,0 | 73,3 | 1.207 |
| Continental | 30,9 | 59,8 | 3.016 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 26,6 | 57,7 | 711 |
| Segundo | 29,2 | 58,9 | 616 |
| Intermedio | 35,5 | 60,6 | 665 |
| Cuarto | 43,1 | 66,5 | 1.054 |
| Superior | 50,7 | 68,9 | 1.176 |
| Total | 39,2 | 63,7 | 4.223 |

[1] El rociamiento residual intradomiciliario (RRI) se limita al rociamiento realizado por una organización del gobierno, u organización privada o no gubernamental
[2] Una mosquitera impregnada con insecticida (MII) es (1) una mosquitera impregnada en fábrica que no requiere tratamiento adicional (MILD) o (2) una mosquitera pre tratada obtenida en los últimos 12 meses o (3) una mosquitera que ha sido remojado en insecticida en los últimos 12 meses.

## 12.3 UTILIZACIÓN DE TELAS MOSQUITERAS

En los hogares que declararon poseer al menos una mosquitera, se preguntó quién había dormido bajo cada mosquitera la noche anterior a la encuesta. Los resultados se presentan para toda la población de los hogares para dos grupos de población particularmente vulnerables: las mujeres embarazadas (Cuadro 12.3) y los niños menores de cinco años (Cuadro 12.4).

### 12.3.1 Utilización por la población general

El Cuadro 12.3 muestra los resultados para la población de los hogares que han dormido bajo una tela mosquitera impregnada la noche anterior a la encuesta, según el tipo de tela y características socio-demográficas.

En general, un tercio de la población de los hogares (33%) durmieron bajo una mosquitera la noche anterior a la encuesta. Esta proporción es del 22% para las MII y del 21% para las MILD.

Dado el hecho de que los indicadores sobre el uso de las mosquiteras recomendadas para el seguimiento de los ODM y las estrategias nacionales se refieren a las MII, el análisis de los resultados según las características socio-demográficas se limita a la utilización de las MII en esta sección.

La utilización de MII por la población de los hogares varía según la edad. Es más elevada en los grupos de edades de 0-4 años (23%), 35-39 años (26%) y 50 años o más (25%). Según el lugar de residencia, se observa que en áreas urbanas, alrededor de un cuarto de la población (24%) ha dormido bajo una MII, frente a alrededor de una quinta parte (21%) en las zonas rurales. Además, los resultados muestran que la proporción de la población que durmió bajo una MII varía poco por sexo, región y nivel de bienestar económico del hogar.

Cuadro 12.3 Uso de mosquiteras por personas del hogar

Porcentaje de la población de hecho del hogar que durmió la noche anterior a la encuesta bajo un mosquitera (tratada o no tratada); bajo una mosquitera impregnada con insecticida (MII); bajo una mosquitera impregnada con insecticida de larga duración (MILD); y bajo una MII o en una vivienda en la cual las paredes interiores han sido rociadas contra mosquitos (RRI) en los últimos 12 meses; y entre la población de facto en hogares con al menos una MII, el porcentaje que durmió bajo una MII la noche anterior a la encuesta, por características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Población de los hogares | | | | | Población en hogares con por lo menos una MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que durmieron bajo una mosquitera la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MILD la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII [1] la noche anterior o en una vivienda con RRI[2] | Número | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Número |
| **Edad (en años)** | | | | | | | |
| <5 | 34,6 | 23,0 | 21,8 | 55,3 | 2.960 | 54,9 | 1.241 |
| 5-14 | 28,6 | 18,9 | 18,2 | 53,2 | 4.450 | 45,9 | 1.830 |
| 15-34 | 33,1 | 21,2 | 19,8 | 56,7 | 5.420 | 53,7 | 2.141 |
| 35-39 | 38,7 | 26,1 | 25,1 | 57,4 | 2.466 | 67,5 | 951 |
| 50+ | 31,6 | 24,8 | 24,3 | 52,6 | 3.405 | 60,8 | 1.388 |
| No sabe o sin información | (15,2) | (11,5) | (11,5) | (39,8) | 44 | * | 9 |
| **Sexo** | | | | | | | |
| Hombre | 31,8 | 21,7 | 20,7 | 55,2 | 9.043 | 53,9 | 3.639 |
| Mujer | 33,5 | 22,7 | 21,7 | 54,7 | 9.702 | 56,2 | 3.921 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 41,1 | 23,5 | 21,6 | 62,1 | 8.723 | 56,7 | 3.605 |
| Rural | 25,4 | 21,1 | 20,9 | 48,8 | 10.022 | 53,5 | 3.955 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 39,2 | 22,6 | 20,8 | 69,8 | 4.562 | 61,5 | 1.677 |
| Continental | 30,6 | 22,1 | 21,4 | 50,2 | 14.183 | 53,2 | 5.883 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 26,6 | 23,0 | 22,9 | 48,0 | 2.579 | 55,0 | 1.078 |
| Segundo | 24,0 | 20,0 | 19,6 | 43,6 | 2.760 | 52,1 | 1.059 |
| Intermedio | 25,5 | 20,1 | 19,9 | 51,2 | 3.011 | 54,7 | 1.104 |
| Cuarto | 35,7 | 22,2 | 21,0 | 56,7 | 4.700 | 54,3 | 1.922 |
| Superior | 41,0 | 24,1 | 22,1 | 64,1 | 5.695 | 57,2 | 2.397 |
| Total | 32,7 | 22,2 | 21,2 | 55,0 | 18.745 | 55,1 | 7.560 |

[1] Una mosquitera impregnada con insecticida (MII) es (1) una mosquitera impregnada en fábrica que no requiere tratamiento adicional (MILD) o (2) una mosquitera pre tratada obtenida en los últimos 12 meses o (3) una mosquitera que ha sido remojada en insecticida en los últimos 12 meses
[2] El rociamiento residual intradomiciliario (RRI) se limita al rociamiento realizado por una organización del gobierno, u organización privada o no gubernamental
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

En el Cuadro 12.3 se incluyen igualmente los resultados sobre el uso de MII por la población de los hogares que disponen de al menos una MII. Globalmente, se observa que, en los hogares con por lo menos una MII, más de uno de cada dos de los habitantes (55%) durmieron bajo un MII la noche anterior a la encuesta. Este resultado significa o bien que los hogares que poseen mosquiteros no tienen suficientes para todos sus miembros, o simplemente que algunas familias propietarias de las mosquiteras no las utilizan para protegerse contra los mosquitos. Las mayores diferencias se observan por edad y región de residencia. El uso de las MII aumenta con la edad, si bien en el grupo de edad de 5-14 años el uso es de apenas el 46%. En la Región Insular, el 64% de la población durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta, en comparación con el 53% en la Región Continental. Fuera de las anteriores diferencias, los menores porcentajes de uso se observan en la población masculina (54%), en la zona rural (54%), y en los hogares del segundo quintil (52%).

### 12.3.2 Utilización de mosquiteras por los niños menores de 5 años

El Cuadro 12.4 y la Gráfica 12.2 presentan los resultados sobre utilización de mosquiteras por los menores de cinco años y demuestran que el uso es relativamente bajo. El 35% de los niños menores de cinco años durmieron bajo una mosquitera la noche anterior a la encuesta y sólo alrededor de uno de cada

cinco (23%) ha dormido bajo un MII. Por otra parte, se observa que la proporción de niños que han dormido bajo una MII es similar a la de aquellos que durmieron bajo un MILD (22%).

Cuadro 12.4 Uso de mosquiteras por los niños/as

Porcentaje de menores de cinco años que durmieron la noche anterior a la encuesta bajo un mosquitera (tratada o no tratada); bajo una mosquitera impregnada con insecticida (MII); bajo un mosquitera tratado con insecticida de larga duración (MILD); y bajo una MII o en una vivienda en la cual las paredes interiores han sido rociadas contra mosquitos (RRI) en los últimos 12 meses; y entre los menores de cinco años en hogares con al menos una MII, el porcentaje que durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta, por características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Niños/as menores de 5 años en todos los hogares | | | | | Niños/as menores de 5 años en hogares con por lo menos una MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que durmieron bajo una mosquitera la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MILD la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior o en una vivienda con RRI[2] | Número de niños/as | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Número de niños/as |
| **Edad (en años)** | | | | | | | |
| <1 | 39,8 | 24,8 | 23,0 | 56,0 | 601 | 58,9 | 253 |
| 1 | 38,0 | 27,7 | 26,8 | 57,3 | 632 | 58,1 | 302 |
| 2 | 30,7 | 19,2 | 18,6 | 53,5 | 606 | 47,1 | 247 |
| 3 | 31,6 | 20,7 | 19,3 | 55,0 | 580 | 56,2 | 214 |
| 4 | 32,6 | 22,2 | 21,0 | 54,7 | 540 | 53,4 | 225 |
| **Sexo** | | | | | | | |
| Hombre | 35,7 | 24,1 | 22,6 | 56,9 | 1.473 | 56,3 | 630 |
| Mujer | 33,6 | 21,9 | 21,0 | 53,8 | 1.487 | 53,4 | 611 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 44,7 | 24,7 | 22,9 | 62,4 | 1.355 | 56,1 | 596 |
| Rural | 26,2 | 21,6 | 20,9 | 49,4 | 1.605 | 53,7 | 645 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 44,0 | 23,2 | 21,2 | 69,6 | 688 | 60,0 | 266 |
| Continental | 31,8 | 22,9 | 22,0 | 51,0 | 2.272 | 53,5 | 975 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 26,0 | 22,4 | 22,4 | 46,7 | 385 | 49,7 | 173 |
| Segundo | 24,4 | 20,9 | 19,6 | 48,2 | 428 | 51,2 | 175 |
| Intermedio | 27,5 | 20,2 | 20,2 | 53,7 | 512 | 57,7 | 179 |
| Cuarto | 37,8 | 23,0 | 21,7 | 56,5 | 764 | 53,9 | 327 |
| Superior | 45,0 | 25,9 | 23,7 | 62,6 | 870 | 58,3 | 387 |
| Total | 34,6 | 23,0 | 21,8 | 55,3 | 2.960 | 54,9 | 1.241 |

Nota: El cuadro está basado en niños/as que estuvieron en el hogar la noche anterior a la entrevista.
[1] Una mosquitera impregnada con insecticida (MII) es (1) una mosquitera impregnada en fábrica que no requiere tratamiento adicional (MILD) o (2) una mosquitera pre tratada obtenida en los últimos 12 meses o (3) una mosquitera que ha sido remojado en insecticida en los últimos 12 meses
[2] El rociamiento residual intradomiciliario (RRI) se limita al rociamiento realizado por una organización del gobierno, u organización privada o no gubernamental

**_Gráfica 12.2_ Porcentaje de niños menores de 5 años que durmieron bajo mosquitera la noche anterior a la encuesta**

GUINEA ECUATORIAL 35 23 22
REGIÓN
Insular 44 23 21
Continental 32 23 22
RESIDENCIA
Urbana 45 25 23
Rural 26 22 21
Porcentaje
Al menos una mosquitera tratada o no
Al menos una mosquitera impregnada con insecticida (MII)
Al menos una mosquitera con insecticida de larga duración (MILD)
EDSGE-I 2011

Los resultados por edad muestran que una proporción más elevada de los niños menores de dos años durmió bajo una MII, en comparación con sus hermanos mayores. En efecto, desde el nacimiento hasta un año de edad cumplido, por lo menos un niño de cada cuatro (25%) durmió bajo una MII la noche anterior a la entrevista. Entre los de un año, el porcentaje sube al 28%. En cambio, entre los niños de 2 a 4 años, las proporciones oscilan entre el 19% y el 22%. Los resultados por sexo y área de residencia muestran ligeras diferencias. La proporción de niños que durmieron bajo una MII es mayor entre los varones (24%) que entre las niñas (22%) y en la zona urbana (25%) en comparación con la zona rural (22%). Además, este comportamiento es más común entre los niños de los hogares más pobres (22%) y los quintiles cuarto y quinto (23% y 26%) que entre los hogares de los quintiles segundo y tercero.

Los resultados sobre el uso de mosquiteros tratados con insecticidas por los niños que viven en hogares con al menos una MII muestran que más de la mitad (55%) durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta. Esta proporción es la más importante desde el nacimiento hasta alcanzar un año de vida. La proporción de niños que viven en los hogares con al menos una MII y que han dormido bajo una MII es mayor entre los varones (56%), en zonas urbanas (56%) y en la región insular (60%). El uso de mosquiteras tratadas con insecticidas entre los niños que viven en hogares que poseen tales mosquiteras es más común en los hogares ricos. Estos resultados revelan que sigue existiendo la necesidad de priorizar el uso de las telas mosquiteras disponibles por los niños menores de 5 años, y/o mayor educación respecto a la importancia de la prevención mediante el uso de mosquiteras entre niños.

### 12.3.3 Utilización de telas mosquiteras por las mujeres embarazadas

El Cuadro 12.5 presenta los resultados correspondientes a la utilización de telas mosquiteras por las mujeres embarazadas y muestra que el uso es relativamente bajo. Casi dos mujeres embarazadas sobre cinco (36%) durmieron bajo una mosquitera la noche anterior a la encuesta y más de una mujer embarazada sobre cuatro a dormido bajo una MII (24%), más particularmente bajo una MILD (23%). Según la región de residencia, se observa que la proporción de mujeres embarazadas que han dormido bajo una MII es más elevada en la zona urbana que en la rural (30% y 19%, respectivamente); y en la región insular (29%) en comparación con la región continental (22%).Estos resultados revelan que sigue existiendo la necesidad de priorizar el uso de las telas mosquiteras disponibles por las mujeres gestantes, y/o mayor educación respecto a la importancia de la prevención mediante el uso de mosquiteras durante el embarazo.

Los resultados concernientes a la utilización de los MII por las mujeres embarazadas que viven en los hogares que disponen de por lo menos una MII demuestran que, al igual que entre los niños, casi dos terceras partes (62%) durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta. Según la zona de residencia, se observa que esta proporción es ligeramente más elevada en la zona urbana (60%) que en la rural (58%).

Cuadro 12.5 Uso de mosquiteras por mujeres embarazadas

Porcentaje de mujeres embarazadas de 15-49 años que durmieron la noche anterior a la encuesta bajo una mosquitera (tratada o no tratada); bajo una mosquitera impregnada con insecticida (MII); bajo un mosquitera impregnada con insecticida de larga duración (MILD); y bajo una MII o en una vivienda en la cual las paredes interiores han sido rociadas contra mosquitos (RRI) en los últimos 12 meses; y entre las mujeres embarazadas en hogares con al menos una MII, el porcentaje que durmieron bajo una MII la noche anterior a la encuesta, por características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre las mujeres embarazadas de 15-49 años en todos los hogares | | | | | Entre las mujeres embarazadas de 15-49 años en hogares con por lo menos una MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que durmieron bajo una mosquitera la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MILD la noche anterior | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior o en una vivienda con RRI[2] | Número de mujeres | Porcentaje que durmieron bajo una MII[1] la noche anterior | Número de mujeres |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 53,3 | 30,3 | 26,9 | 64,3 | 138 | 66,2 | 63 |
| Rural | 22,6 | 19,1 | 19,1 | 45,2 | 181 | (58,0) | 59 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 50,6 | 28,9 | 25,0 | 66,8 | 79 | (63,9) | 36 |
| Continental | 31,0 | 22,3 | 21,6 | 49,1 | 239 | 61,5 | 87 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | 15 | * | 4 |
| Primaria | 30,1 | 22,5 | 21,9 | 42,0 | 97 | (59,4) | 37 |
| Secundaria | 36,8 | 24,0 | 22,0 | 60,7 | 190 | 61,0 | 75 |
| Superior | * | * | * | * | 13 | * | 5 |
| Sin información | * | * | * | * | 3 | * | 2 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | * | * | * | * | 39 | * | 17 |
| Segundo | * | * | * | * | 43 | * | 14 |
| Intermedio | (23,0) | (17,5) | (17,5) | (41,7) | 59 | * | 11 |
| Cuarto | 31,2 | 19,1 | 18,4 | 58,9 | 80 | (52,1) | 29 |
| Superior | 55,9 | 32,7 | 28,3 | 61,0 | 98 | 63,0 | 51 |
| Total | 35,9 | 24,0 | 22,5 | 53,5 | 319 | 62,2 | 123 |

Nota: El cuadro está basado en niños/as que estuvieron en el hogar la noche anterior a la entrevista.
[1] Una mosquitera impregnada con insecticida (MII) es (1) una mosquitera impregnada en fábrica que no requiere tratamiento adicional (MILD) o (2) una mosquitera pre tratada obtenida en los últimos 12 meses o (3) una mosquitera que ha sido remojado en insecticida en los últimos 12 meses
[2] El rociamiento residual intradomiciliario (RRI) se limita a fumigación conducida por una organización del gobierno, u organización privada o no gubernamental
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 12.4 QUIMOPREVENCIÓN DEL PALUDISMO EN LAS MUJERES EMBARAZADAS

Durante la EDSGE-I 2011, varias preguntas fueron formuladas a las mujeres que tuvieron un parto en los dos años anteriores a la encuesta, para ver si habían tomado un antipalúdico a título preventivo durante su último embarazo y qué tipo de antipalúdico ellas habían tomado.

Según el Cuadro 12.6, aproximadamente seis de cada diez mujeres embarazadas (61%) han tomado medicamentos antipalúdicos durante su último embarazo, el 36% tomaron SP /Fansidar y prácticamente todas (33%) lo recibieron durante una consulta prenatal de rutina. Casi tres de cada diez mujeres (28%) recibieron dos o más dosis de SP/Fansidar durante las consultas prenatales, de acuerdo con las directrices políticas relativas a la administración de tratamiento preventivo intermitente (TPI). Se observan diferencias relativamente importantes por zona de residencia (30% en la zona urbana y 24% en la zona rural), por región (32% en la Región Insular y 26% en la Región Continental) y por nivel de instrucción de las mujeres. En este último caso, se observa que los porcentajes aumentan con la mejora de la educación, pasando del 12% entre las mujeres sin instrucción a 24% entre aquéllas con nivel primario y a más del 30% entre las que alcanzaron el nivel secundario o superior.

Cuadro 12.6 Uso de medicamentos antipalúdicos y uso de Tratamiento Preventivo Intermitente por gestantes (TPIg)

Porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los dos años que precedieron la encuesta quienes, durante el embarazo del último nacimiento, tomaron algún medicamento antipalúdico, tomaron una dosis de SP/Fansidar, y recibieron Tratamiento Preventivo Intermitente para gestantes (TPIg)[1], por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | SP/Fansidar | | Tratamiento preventivo intermitente[1] | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tomaron medicamentos antipalúdicos | Porcentaje que tomaron SP/Fansidar | Porcentaje que recibieron SP/Fansidar durante una visita de APN | Porcentaje que tomaron 2+ dosis de SP/Fansidar | Porcentaje que tomaron 2+ dosis de SP/Fansidar y que recibieron por lo menos una dosis durante una visita de APN | Número de mujeres con un nacido vivo en los 2 años que precedieron la encuesta |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 65,3 | 41,3 | 35,6 | 29,7 | 25,0 | 519 |
| Rural | 56,6 | 32,1 | 29,8 | 25,8 | 23,7 | 586 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 65,3 | 44,0 | 39,3 | 32,2 | 28,3 | 258 |
| Continental | 59,3 | 34,1 | 30,5 | 26,2 | 23,1 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | (32,7) | (19,7) | (18,9) | (11,6) | (10,8) | 68 |
| Primaria | 59,9 | 32,9 | 29,2 | 24,0 | 20,6 | 325 |
| Secundaria | 63,5 | 39,3 | 35,4 | 30,5 | 27,3 | 675 |
| Superior | 68,8 | 47,4 | 35,5 | 36,7 | 28,1 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 55,3 | 38,5 | 38,5 | 32,4 | 32,4 | 140 |
| Segundo | 58,4 | 30,7 | 27,6 | 25,9 | 22,7 | 151 |
| Intermedio | 55,4 | 28,1 | 22,2 | 24,1 | 18,7 | 184 |
| Cuarto | 66,7 | 41,8 | 35,7 | 29,6 | 24,7 | 298 |
| Superior | 61,4 | 38,0 | 35,1 | 26,6 | 24,4 | 331 |
| Total | 60,7 | 36,4 | 32,5 | 27,6 | 24,3 | 1.105 |

[1] TIPp: Tratamiento intermitente preventivo para gestantes es tratamiento preventivo con dos o más dosis de SP/Fansidar
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

El porcentaje de mujeres que han tomado TPIg durante el último embarazo sobrepasa el promedio nacional (24%) en varios grupos poblacionales: la zona urbana (25%), la Región Insular (28%), entre las mujeres con educación de nivel secundario o superior (27% y 28%, respectivamente) y entre aquéllas de los hogares más pobres (32%).

## 12.5 TRATAMIENTO DEL PALUDISMO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Durante la EDSGE-I 2011, una serie de preguntas fueron formuladas acerca de la fiebre entre los niños menores de cinco años y sobre el tratamiento. Estas preguntas se referían entre otras, sobre el posible uso eventual de antipalúdicos y sobre el momento en que el tratamiento había sido administrado por primera vez. Los resultados se presentan en los Cuadros 12.7 y 12.8.

La prevalencia de la fiebre entre los niños menores de cinco años (32%) y el tratamiento con antipalúdicos (33%) que figuran en el Cuadro 12.7 fueron analizados en el capítulo 10 sobre la salud del niño (sección 10.3.2). Pero este cuadro muestra igualmente el porcentaje de niños que tomaron fármacos antipalúdicos de manera oportuna, es decir, el mismo día o días después de la aparición de la fiebre. Los resultados muestran que entre quienes tomaron medicamentos antipalúdicos (31%), la mayoría (21%) lo tomaron a poco tiempo de enfermarse (el mismo día o el siguiente). La administración del tratamiento antipalúdico precoz varía según la edad de los niños (13% entre los niños de 0-11 meses, 19% para los de 12-23 meses, y pasa a más del 21% para los niños de 24-35 meses o más) y por área de residencia (26% en la zona rural frente 16% en la zona urbana). Por último, cabe señalar que los niños cuyas madres tienen un nivel de instrucción primario y los que viven en hogares clasificados en el quintil más pobre son quienes se han beneficiado más de un tratamiento antipalúdico precoz (24% y 36%, respectivamente).

Cuadro 12.7 Prevalencia, diagnóstico y pronto tratamiento de niños/as con fiebre

Porcentaje de menores de cinco años con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los menores de cinco años con fiebre, porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de un establecimiento de salud, proveedor, o farmacia; porcentaje para quienes se tomó sangre de un dedo o talón; porcentaje que tomaron terapia combinada basada en artemisinina (TCA); porcentaje que tomaron TCA el mismo día o el siguiente después de aparecida la fiebre; porcentaje que tomaron medicamentos antipalúdicos; y porcentaje que tomaron los medicamentos el mismo día o el siguiente después de comenzada la fiebre, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre los niños/as menores de 5 años: | | Entre los niños/as menores de 5 años con fiebre: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta | Número de niños/as | Porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de establecimiento o proveedor de salud, o farmacia[1] | Porcentaje para quienes se tomó sangre de un dedo o talón para examen | Porcentaje que tomaron TCA | Porcentaje que tomaron TCA el mismo día o el siguiente | Porcentaje que tomaron medicamentos antimaláricos | Porcentaje que tomaron medicamentos antipalúdicos el mismo día o el siguiente | Número de niños/as |
| **Edad (en meses)** | | | | | | | | | |
| <12 | 24,2 | 571 | 67,9 | 36,3 | 10,0 | 3 | 22,8 | 12,8 | 138 |
| 12-23 | 36,5 | 529 | 66,9 | 53,4 | 11,9 | 7 | 31,3 | 18,5 | 193 |
| 24-35 | 34,8 | 499 | 67,0 | 38,0 | 16,4 | 12 | 39,3 | 26,6 | 173 |
| 36-47 | 34,5 | 460 | 70,3 | 48,9 | 16,2 | 9 | 32,3 | 20,6 | 159 |
| 48-59 | 30,0 | 399 | 65,1 | 52,4 | 19,7 | 16 | 40,7 | 29,0 | 120 |
| **Sexo** | | | | | | | | | |
| Hombre | 32,8 | 1.218 | 69,4 | 48,3 | 14,7 | 8 | 34,9 | 21,5 | 200 |
| Mujer | 30,9 | 1.240 | 65,6 | 43,5 | 14,6 | 10 | 31,5 | 21,2 | 384 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 29,1 | 1.157 | 74,6 | 48,8 | 8,8 | 4 | 28,6 | 15,9 | 337 |
| Rural | 34,3 | 1.302 | 62,2 | 43,8 | 19,0 | 13 | 36,7 | 25,5 | 447 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 29,6 | 595 | 72,8 | 52,0 | 6,3 | 5 | 26,1 | 20,1 | 176 |
| Continental | 32,6 | 1.863 | 66,0 | 44,2 | 17,1 | 10 | 35,3 | 21,7 | 607 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 29,7 | 153 | (51,2) | (46,8) | (7,0) | (5) | (26,8) | (17,6) | 45 |
| Primaria | 33,3 | 770 | 58,5 | 33,7 | 20,4 | 13 | 34,8 | 24,4 | 256 |
| Secundaria | 31,6 | 1.454 | 73,2 | 50,9 | 12,0 | 8 | 32,5 | 20,3 | 460 |
| Superior | 26,5 | 82 | 88,3 | 83,5 | 18,2 | 0 | 42,1 | 15,7 | 22 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 36,8 | 307 | 64,5 | 51,0 | 35,5 | 25 | 48,1 | 35,5 | 113 |
| Segundo | 25,7 | 350 | 63,3 | 31,5 | 11,6 | 6 | 33,0 | 23,9 | 90 |
| Intermedio | 36,8 | 425 | 56,8 | 34,0 | 17,7 | 12 | 26,5 | 17,5 | 156 |
| Cuarto | 30,4 | 633 | 67,1 | 47,4 | 7,8 | 4 | 31,2 | 16,5 | 192 |
| Superior | 31,2 | 743 | 78,2 | 55,8 | 9,2 | 5 | 32,1 | 20,1 | 232 |
| Total | 31,9 | 2.458 | 67,5 | 45,9 | 14,6 | 9 | 33,2 | 21,4 | 783 |

[1] Excluye mercado, tienda y comadrona
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

El Cuadro 12.8 presenta, para los niños menores de cinco años que han tenido fiebre, las proporciones de los que tomaron diferentes tipos de medicamentos antipalúdicos y las proporciones de los que han tomado pronto después de la aparición de la fiebre (el mismo día o el siguiente). Más de dos de cada cinco niños que tuvieron fiebre han sido tratados a través de la terapia combinada a base de artemisinina (TCA) (44%), y más de la mitad (28%) fueron tratados el mismo día o el día siguiente de la aparición de la fiebre. El SP/Fansidar (29% de los casos) y la amodiaquina (25%) constituyen, respectivamente, el segundo y tercer fármacos más utilizados a nivel nacional para tratar la fiebre en los niños. Debe anotarse que el SP/Fansidar y la Amodiaquina como monoterapia no son tratamientos aprobados por el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social para el manejo de casos de paludismo entre niños menores de 5 años.

Los niños del grupo de edad de 36-47 meses fueron tratados con TCA (50%). La administración de la TCA varía notablemente de acuerdo al lugar de residencia: 31% urbana y 52% rural; y la región: 24 en la Insular y 52% en la Continental. Dependiendo del nivel de instrucción de la madre, la proporción de niños tratados con TCA es mayor entre aquellos cuyas madres tenían un nivel primario (59%) que entre aquellos cuyas madres tienen educación secundaria (37%). Los resultados según los quintiles de bienestar económico ponen en evidencia una proporción de niños tratados con TCA más elevada entre aquellos que viven en los hogares del quintil intermedio de riqueza (67%) en comparación con aquellos (25% y 29%,

respectivamente). Además, el porcentaje de los niños tratados con TCA es mayor en la Región Continental (48%) que en la Región Insular (24%).

Cuadro 12.8 Tipo de medicamentos antipalúdicos y momento de utilizarlos

Entre los niños menores de 5 años con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta y que tomaron medicamentos antipalúdicos, porcentaje que tomaron medicamentos antipalúdicos específicos y porcentaje que tomaron cada tipo de medicamento el mismo día o el siguiente después de haber aparecido la fiebre, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de niños/as que tomaron: | | | | | | Porcentaje de niños/as que tomaron medicamento el mismo o el siguiente día: | | | | | | Número de niños/as con fiebre que tomaron medica-mentos anti-maláricos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | SP/ Fansidar | Cloro-quina | Amodia-quina | Quinina | TCA | Otro anti-palúdico | SP/ Fansidar | Cloro-quina | Amodia-quina | Quinina | TCA | Otro anti-palúdico | |
| **Edad (en meses)** | | | | | | | | | | | | | |
| <12 | (16,5) | (19,6) | (19,7) | (11,5) | (43,9) | (7,7) | (6,3) | (15,8) | (18,5) | (6,9) | (11,8) | (6,5) | 31 |
| 12-23 | 32,2 | 19,6 | 27,7 | 17,8 | 38,1 | 11,6 | 18,9 | 7,1 | 19,7 | 11,2 | 22,4 | 9,7 | 60 |
| 24-35 | 32,1 | 17,4 | 32,1 | 17,7 | 41,7 | 11,8 | 25,2 | 15,3 | 19,6 | 13,9 | 30,5 | 7,4 | 68 |
| 36-47 | (26,1) | (15,5) | (19,0) | (12,4) | (50,3) | (12,5) | (15,3) | (3,6) | (14,8) | (6,6) | (28,1) | (11,4) | 51 |
| 48-59 | (29,9) | (19,7) | (22,9) | (23,5) | (48,5) | (12,8) | (25,2) | (16,8) | (19,0) | (13,2) | (40,2) | (7,0) | 49 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre | 34,7 | 17,7 | 24,3 | 18,1 | 42,1 | 8,6 | 22,5 | 10,3 | 18,0 | 12,9 | 23,6 | 8,1 | 139 |
| Mujer | 21,7 | 18,9 | 26,4 | 15,7 | 46,3 | 15,1 | 16,0 | 12,8 | 18,9 | 8,5 | 32,4 | 9,0 | 121 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 26,6 | 22,7 | 28,1 | 21,7 | 30,9 | 10,5 | 18,8 | 7,9 | 15,6 | 15,7 | 13,3 | 7,1 | 96 |
| Rural | 29,9 | 15,6 | 23,6 | 14,2 | 51,8 | 12,2 | 19,9 | 13,5 | 20,1 | 8,0 | 36,1 | 9,4 | 164 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 44,6 | 18,1 | 38,8 | 25,5 | 24,1 | 19,3 | 35,4 | 14,7 | 24,8 | 21,1 | 18,5 | 14,8 | 46 |
| Continental | 25,2 | 18,2 | 22,4 | 15,2 | 48,4 | 9,9 | 16,1 | 10,7 | 17,1 | 8,7 | 29,7 | 7,2 | 214 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 12 |
| Primaria | 24,3 | 11,4 | 17,9 | 10,3 | 58,6 | 15,0 | 15,7 | 4,9 | 17,3 | 6,6 | 36,2 | 12,3 | 89 |
| Secundaria | 31,7 | 23,2 | 23,8 | 22,0 | 36,9 | 10,5 | 23,5 | 15,2 | 16,0 | 13,5 | 25,0 | 6,7 | 150 |
| Superior | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 9 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 54 |
| Segundo | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | 30 |
| Intermedio | (23,9) | (16,7) | (14,8) | (13,4) | (66,7) | (0,9) | (18,2) | (13,8) | (11,6) | (13,4) | (43,8) | (0,0) | 41 |
| Cuarto | 19,5 | 22,0 | 17,1 | 15,1 | 24,9 | 18,7 | 13,6 | 6,5 | 8,8 | 7,7 | 13,9 | 13,0 | 60 |
| Superior | 34,8 | 19,4 | 40,9 | 27,8 | 28,7 | 9,0 | 26,6 | 13,0 | 25,4 | 17,1 | 15,4 | 3,4 | 74 |
| Total | 28,6 | 18,2 | 25,3 | 17,0 | 44,1 | 11,6 | 19,5 | 11,4 | 18,4 | 10,8 | 27,7 | 8,5 | 260 |

TCA = Terapia combinada basada en Artemisinina
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 12.6 RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DEL PALUDISMO EN LOS NIÑOS

Durante la EDSGE-I 2011, en uno de cada dos de los hogares entrevistados, las pruebas de diagnóstico rápido (PDR) para el paludismo se realizaron en niños de 6-59 meses cuyos padres o tutores responsables dieron su consentimiento. Las PDR o “tiras reactivas” se basan en la búsqueda de antígenos en la sangre. Se trata de pruebas inmunocromátográficas realizadas en la sangre completa. Son simples a interpretar y fáciles de utilizar; además, el resultado es legible en unos pocos minutos. Sin embargo, las PDR deberán ser consideradas como pruebas complementarias que pueden añadirse a los exámenes convencionales de gota gruesa, y consideradas por la OMS como el estándar de referencia. Se debe precisar igualmente que las PDR pueden a veces detectar antígenos después de la muerte de los parásitos infecciosos (es decir, después del tratamiento) y, por tanto, un resultado positivo puede ligeramente sobreestimar la infección del paludismo actual. Además, la recolección de datos durante la EDSGE-I 2011 se llevó a cabo durante un largo periodo (desde el 28 de Julio hasta el 17 de Noviembre del 2011), que no fue siempre, en todas las regiones, el período de alta transmisión del paludismo. Teniendo en cuenta estas limitaciones metodológicas, la prevalencia estimada basada en las PDR debe ser considerada sólo como referencial.

La prueba de paludismo utilizada en la EDSGE-I 2011 consistió en una prueba diagnóstica rápida (PDR), más precisamente el ICT Malaria Combo Cassette ML02 (R&R, Ciudad del Cabo, Sudáfrica) proporcionado por la ONG Medical Care Development International (MCDI), y fue la misma PDR utilizada por el PNLP y MCDI para sus encuestas anuales de indicadores del paludismo, con el fin de asegurar que los resultados fueran comparables. Tras obtener el consentimiento informado, el encuestador recogía una gota de sangre (por lo general la misma toma hecha para la prueba de hemoglobina) en la franja de la PDR. El resultado de la prueba estaba disponible después de 15 minutos y era comunicado inmediatamente a los padres o personas responsables del niño, después de haber sido registrado en el cuestionario del hogar. Los niños cuyos resultados fueron positivos eran tratados inmediatamente con TCA conforme al protocolo del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social si no presentaban contra-indicaciones, o recibían una tarjeta de referencia para ser tratados en un centro de salud.

La encuesta permitió hacer la prueba a 1.007 niños en todo el país. Los resultados de las PDR fueron positivos en 48% de los niños. Según la edad, la proporción de niños con resultado positivo fue mayor entre los de 12-17 meses (55%); de 48-59 meses (53%); de 24-35 meses (50%); y de 36-47 meses (46%). Los niños de sexo masculino (50%), los de las zona rural (63%), así como aquellos que viven en la región continental (59%), son los más afectados por el paludismo. Las proporciones de niños con resultado positivo a la prueba de paludismo disminuyen a medida que aumenta el nivel de instrucción de la madre y el nivel de bienestar económico del hogar.

Cuadro 12.9 Resultados de la prueba de diagnóstico rápido (PDR) para el paludismo en los niños

Porcentaje de niños de 6-59 meses cuyo resultado de la prueba de diagnóstico rápido (PDR) para el paludismo es positivo, por edad, sexo, residencia y región, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje de niños cuyo resultado de PDR es positivo | Número de niños/as |
|---|---|---|
| **Edad (en meses)** | | |
| 6-8 | 26,9 | 55 |
| 9-11 | (40,3) | 29 |
| 12-17 | 54,9 | 142 |
| 18-23 | 39,6 | 119 |
| 24-35 | 50,0 | 241 |
| 36-47 | 46,4 | 218 |
| 48-59 | 53,0 | 203 |
| **Sexo** | | |
| Hombre | 50,4 | 488 |
| Mujer | 45,3 | 518 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 29,9 | 456 |
| Rural | 62,6 | 551 |
| **Región** | | |
| Insular | 13,1 | 241 |
| Continental | 58,7 | 765 |
| **Nivel de instrucción de la madre** | | |
| Sin instrucción | 74,2 | 80 |
| Primaria | 57,2 | 252 |
| Secundaria | 35,4 | 486 |
| Sin información | * | 6 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 65,5 | 119 |
| Segundo | 63,9 | 137 |
| Intermedio | 68,0 | 195 |
| Cuarto | 40,6 | 257 |
| Superior | 26,3 | 299 |
| Total | 47,8 | 1.007 |

Nota: El cuadro se basa en los niños que durmieron en la casa la noche antes de la entrevista.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

# CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS FRENTE A LAS ITS/SIDA 13

**Principales resultados**

- A pesar de que la casi totalidad de la población ha respondido haber oído hablar del VIH/SIDA, sólo el 18% de las mujeres y el 20% de los hombres de 15-49 años tienen conocimiento "comprensivo".
- Sólo el 49% de las mujeres y el 36% de los hombres saben que el VIH puede ser trasmitido a través de la lactancia materna y que el riesgo de transmisión del VIH de madre al hijo puede reducirse tomando medicamentos especiales durante el embarazo.
- Sólo el 17% de las mujeres y el 20% de los hombres expresaron aceptación hacia las personas que viven con el VIH en las cuatro situaciones enumeradas en la encuesta.
- La proporción de hombres que respondieron haber tenido al menos dos parejas sexuales en los últimos 12 meses es mucho más elevada que la de las mujeres (41% frente a 15%).
- Entre los hombres que han tenido múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses, el 24% respondió haber usado un preservativo durante la última relación sexual. Este porcentaje es del 16% entre las mujeres.
- El número promedio de parejas sexuales durante la vida se estima en 5,1 en las mujeres frente a 14,7 para los hombres.
- Solamente el 35% de las mujeres y el 25% de los hombres recibieron el resultado del último test de VIH efectuado durante los últimos 12 meses. En cambio, el 35% de las mujeres y el 59% de los hombres nunca han hecho la prueba del VIH.

En la mayoría de los países africanos, la transmisión del SIDA ocurre principalmente por vía sexual. Los hombres y las mujeres entrevistadas durante la EDSGE-I 2011, en su mayoría sexualmente activos, tienen que ver en primer plano con los esfuerzos para la prevención y el acceso al tratamiento y la atención a través de programas y las campañas de Información, Educación y Comunicación (IEC) lanzada contra el SIDA. En este contexto, los datos recogidos durante la EDSGE-I 2011 relacionan el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y su prevención y transmisión, las actitudes y los comportamientos de hombres y mujeres frente a esta enfermedad y su comportamiento sexual. La información obtenida es esencial para la implementación de nuevos programas y campañas de Información Educación y Comunicación sobre el SIDA y el ajuste de las ya existentes

Los resultados presentados aquí se relacionan principalmente con los siguientes puntos:

- El conocimiento de la existencia del VIH/SIDA, los medios de prevención, de sus formas de transmisión y la adhesión a las ideas falsas sobre la transmisión y prevención de la infección;
- El conocimiento de la transmisión del VIH de madre a hijo;
- Las actitudes y comportamientos hacia las personas que viven con el VIH/SIDA;
- Las relaciones sexuales de alto riesgo y el uso de los condones en las últimas relaciones sexuales de alto riesgo;
- La edad de los adolescentes (15-24 años) a la primera relación sexual;
- Las relaciones sexuales de alto riesgo y el uso de los condones durante la última relación sexual de alto riesgo entre los adolescentes de 15-24 años;

- Las relaciones sexuales prematuras entre los jóvenes de 15-24 años y la utilización de un condón;
- El conocimiento de otras ITS y sus síntomas;
- La búsqueda de tratamiento para las ITS.

Además, durante la EDSGE-I 2011 una prueba de sero-prevalencia del VIH en la población en general (hombres y mujeres) fue realizada. Los resultados se presentan en el Capítulo 14.

## 13.1 CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA, DE LOS MEDIOS DE PREVENCIÓN Y TRANSMISIÓN

### 13.1.1 Conocimiento del VIH/SIDA

La actitud y el comportamiento de las personas afectadas por el VIH/SIDA dependen en gran medida de su nivel de conocimiento de esta enfermedad. Por lo tanto, la EDSGE-I 2011 trató de evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y sus formas de transmisión y el conocimiento de cómo prevenir la infección en la población en general.

Cuadro 13.1 Conocimiento sobre el SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que han escuchado hablar del SIDA, por ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Ha escuchado hablar del VIH/SIDA | Número encuestado | Ha escuchado hablar del VIH/SIDA | Número encuestado |
| **Edad** | | | | |
| 15-24 | 98,8 | 1.429 | 99,1 | 611 |
| 15-19 | 98,3 | 720 | 98,7 | 326 |
| 20-24 | 99,2 | 709 | 99,6 | 285 |
| 25-29 | 98,7 | 599 | 99,9 | 246 |
| 30-39 | 99,4 | 842 | 99,2 | 387 |
| 40-49 | 98,5 | 705 | 99,8 | 314 |
| **Estado civil** | | | | |
| Soltera(o) | 98,4 | 1.063 | 99,2 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 98,7 | 909 | 99,2 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 96,5 | 154 | 99,3 | 94 |
| En unión | 99,0 | 2.169 | 99,5 | 748 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 99,0 | 343 | 100,0 | 112 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 99,3 | 1.819 | 99,9 | 904 |
| Rural | 98,4 | 1.756 | 98,8 | 654 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 99,1 | 938 | 99,6 | 495 |
| Continental | 98,7 | 2.637 | 99,3 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | |
| Sin instrucción | 95,9 | 279 | 94,6 | 59 |
| Primaria | 98,5 | 1.171 | 98,2 | 258 |
| Secundaria | 99,4 | 1.977 | 99,9 | 1.059 |
| Superior | 99,6 | 147 | 100,0 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | 97,4 | 371 | 98,3 | 151 |
| Segundo | 98,8 | 470 | 99,6 | 170 |
| Intermedio | 98,4 | 547 | 98,8 | 207 |
| Cuarto | 98,7 | 947 | 99,6 | 420 |
| Superior | 99,6 | 1.240 | 99,7 | 609 |
| Total 15-49 | 98,8 | 3.575 | 99,4 | 1.557 |
| 50-59 | na | na | 98,1 | 268 |
| Total 15-59 | na | na | 99,2 | 1.825 |

na = No aplicable

### 13.1.2 Conocimiento de los medios de prevención del VIH/SIDA

El conocimiento de los medios adecuados de prevención es esencial para protegerse contra la infección. La limitación de las relaciones sexuales con una sola pareja fiel y no infectada así como el uso del preservativo siguen siendo los principales medios de prevención de la infección al VIH. Durante la EDSGE-I 2011, a los encuestados se les preguntó si sabían que podían reducir los riesgos de contraer el virus mediante el uso de estos dos medios. Los resultados de acuerdo a las diferentes características socio-demográficas se presentan en el Cuadro 13.2.

Cuadro 13.2 Conocimiento de los medios de prevención del VIH

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que creen que los riesgos de contraer el virus que causa el SIDA se pueden reducir usando condones y teniendo relaciones sexuales con una sola pareja no infectada, y que no tiene otra pareja, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | Hombres | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Usando condones[1] | Limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada[2] | Usando condones y limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada[1,2] | Número de mujeres | Usando condones[1] | Limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada[2] | Usando condones y limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada[1,2] | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-24 | 69,0 | 67,7 | 55,9 | 1.429 | 73,3 | 72,2 | 60,2 | 611 |
| 15-19 | 66,6 | 68,2 | 54,6 | 720 | 69,4 | 68,4 | 54,5 | 326 |
| 20-24 | 71,4 | 67,1 | 57,3 | 709 | 77,8 | 76,5 | 66,7 | 285 |
| 25-29 | 74,0 | 72,3 | 61,2 | 599 | 71,4 | 75,1 | 61,4 | 246 |
| 30-39 | 65,8 | 70,1 | 56,8 | 842 | 69,5 | 80,7 | 60,9 | 387 |
| 40-49 | 62,0 | 68,3 | 53,2 | 705 | 67,0 | 76,5 | 62,9 | 314 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltera (o) | 71,3 | 69,3 | 58,0 | 1.063 | 70,3 | 71,4 | 58,2 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 73,2 | 70,2 | 59,6 | 909 | 70,6 | 72,8 | 58,6 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 60,0 | 63,7 | 49,0 | 154 | 68,3 | 62,6 | 55,4 | 94 |
| En unión | 65,5 | 67,8 | 54,8 | 2.169 | 71,2 | 78,3 | 63,4 | 748 |
| Divorciada(o)/separada(o)/viuda(o) | 70,3 | 77,1 | 62,3 | 343 | 71,1 | 84,0 | 63,7 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 74,1 | 76,4 | 63,9 | 1.819 | 76,3 | 79,5 | 67,1 | 904 |
| Rural | 61,1 | 61,6 | 48,8 | 1.756 | 63,2 | 70,2 | 52,8 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 79,5 | 79,2 | 68,4 | 938 | 77,3 | 81,6 | 69,2 | 495 |
| Continental | 63,5 | 65,5 | 52,2 | 2.637 | 67,8 | 72,9 | 57,3 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 56,3 | 60,5 | 43,5 | 279 | 44,7 | 74,7 | 39,0 | 59 |
| Primaria | 59,7 | 62,8 | 49,0 | 1.171 | 61,4 | 59,7 | 44,7 | 258 |
| Secundaria | 72,7 | 72,7 | 61,0 | 1.977 | 72,5 | 77,5 | 63,5 | 1.059 |
| Superior | 85,8 | 87,8 | 80,0 | 147 | 82,7 | 87,6 | 77,8 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 56,7 | 56,4 | 45,3 | 371 | 52,7 | 70,5 | 46,7 | 151 |
| Segundo | 65,0 | 62,6 | 53,3 | 470 | 61,8 | 63,4 | 51,2 | 170 |
| Intermedio | 58,4 | 63,9 | 46,9 | 547 | 71,0 | 70,1 | 54,8 | 207 |
| Cuarto | 67,7 | 70,2 | 56,3 | 947 | 72,0 | 78,0 | 64,0 | 420 |
| Superior | 76,1 | 76,9 | 65,4 | 1.240 | 76,9 | 80,5 | 67,6 | 609 |
| Total 15-49 | 67,7 | 69,1 | 56,5 | 3.575 | 70,8 | 75,6 | 61,1 | 1.557 |
| 50-59 | na | na | na | na | 63,8 | 76,8 | 52,9 | 268 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | 69,8 | 75,8 | 59,9 | 1.825 |

na = No aplicable
[1] Usando condón cada vez que tienen relaciones sexuales
[2] Quien además no tiene otras parejas

Más de cinco de cada diez personas (57% mujeres y 61% hombres) respondieron que limitarse a mantener relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada y el uso del condón, pueden reducir el riesgo de contraer el VIH/SIDA. Estos dos medios fueron casi igualmente señalados por las mujeres (68% y 69%, respectivamente) y un poco más por los hombres (71% y 76%). También se observa que tanto entre las mujeres como entre los hombres, los residentes de la Región Insular, aquellas personas con nivel de

instrucción secundaria y aquéllas que viven en los hogares más ricos son más conscientes de estos dos medios de prevención.

### 13.1.3 El conocimiento correcto de la transmisión del VIH/SIDA y el rechazo de las ideas erróneas

Una serie de alternativas fueron presentadas a las personas encuestadas para evaluar su nivel de conocimiento correcto sobre la transmisión y prevención del VIH/SIDA. A partir de los resultados de cada alternativa, se ha calculado un indicador que ofrece lo que se considera aquí como conocimiento "comprensivo" del SIDA. Los resultados se presentan en los Cuadros 13.3.1 para las mujeres y 13.3.2 para hombres.

Cuadro 13.3.1 Conocimiento comprensivo del SIDA: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; porcentaje de mujeres que en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del SIDA, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de personas entrevistadas que dicen que: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA | El virus del SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos | El virus del SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales | Una persona no puede quedar infectada compartiendo alimentos con una persona que tiene el virus del SIDA | Porcentaje que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y que rechazan las dos creencias erróneas más comunes sobre SIDA[1] | Porcentaje con conocimiento comprensivo del SIDA[2] | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-24 | 77,0 | 44,5 | 53,9 | 69,7 | 26,9 | 18,8 | 1.429 |
| 15-19 | 72,4 | 41,4 | 50,9 | 63,5 | 24,2 | 17,3 | 720 |
| 20-24 | 81,7 | 47,7 | 57,0 | 76,0 | 29,6 | 20,2 | 709 |
| 25-29 | 85,6 | 43,9 | 46,4 | 72,8 | 27,9 | 21,2 | 599 |
| 30-39 | 81,8 | 42,1 | 49,8 | 67,2 | 28,1 | 20,4 | 842 |
| 40-49 | 76,4 | 37,2 | 44,2 | 62,9 | 20,6 | 12,9 | 705 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Soltera (o) | 75,5 | 45,5 | 53,2 | 67,2 | 28,0 | 20,8 | 1.063 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 76,5 | 44,4 | 53,2 | 68,0 | 27,8 | 20,9 | 909 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 69,4 | 51,7 | 53,2 | 62,7 | 29,2 | 20,8 | 154 |
| En unión | 80,9 | 39,4 | 47,6 | 68,0 | 23,8 | 16,2 | 2.169 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 82,5 | 52,0 | 52,7 | 73,6 | 34,6 | 24,6 | 343 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 82,3 | 54,8 | 59,2 | 75,7 | 35,9 | 28,1 | 1.819 |
| Rural | 76,6 | 29,6 | 40,1 | 60,7 | 15,9 | 8,4 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 84,6 | 63,0 | 69,8 | 80,3 | 45,2 | 36,6 | 938 |
| Continental | 77,6 | 35,1 | 42,7 | 64,0 | 19,3 | 12,0 | 2.637 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | |
| Sin instrucción | 60,2 | 24,4 | 36,0 | 55,8 | 13,5 | 6,5 | 279 |
| Primaria | 76,1 | 33,9 | 41,9 | 60,5 | 17,5 | 10,1 | 1.171 |
| Secundaria | 83,5 | 47,8 | 54,6 | 73,3 | 31,0 | 22,8 | 1.977 |
| Superior | 88,7 | 71,4 | 73,8 | 87,0 | 52,1 | 47,7 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 75,0 | 28,0 | 42,5 | 59,2 | 18,0 | 8,4 | 371 |
| Segundo | 74,8 | 27,6 | 32,3 | 52,4 | 12,8 | 7,1 | 470 |
| Intermedio | 76,9 | 33,0 | 42,3 | 59,5 | 18,0 | 10,4 | 547 |
| Cuarto | 77,9 | 41,9 | 50,5 | 70,0 | 24,4 | 17,7 | 947 |
| Superior | 84,9 | 56,9 | 61,4 | 79,6 | 38,4 | 29,8 | 1.240 |
| Total 15-49 | 79,5 | 42,4 | 49,8 | 68,3 | 26,1 | 18,4 | 3.575 |

[1] La dos creencias erróneas más comunes: el virus del SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos y el virus del SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales
[2] Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del virus del SIDA.

A la pregunta “¿Es posible que una persona de aspecto saludable tenga el virus del SIDA?” ocho de cada diez mujeres (80%) respondieron afirmativamente. Sin embargo, esta opinión varía en función de ciertas características socio-demográficas, incluyendo la región de residencia, nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico. En efecto, la proporción de mujeres que dieron una respuesta afirmativa es cada vez mayor con el nivel de instrucción: pasa de un mínimo del 60% entre las mujeres sin instrucción hasta un máximo del 89% entre las que tienen un mayor nivel de instrucción. También hay una diferencia en función del nivel de bienestar económico de la familia: la proporción varía de 75% en los hogares más pobres al 85% en los hogares más ricos. En la Región Insular, las mujeres eran más propensas que en el Continente a conocer este aspecto del VIH (respectivamente, 85% y 78%). El análisis por zona de residencia también revela diferencias: en la zona urbana una proporción mayor de mujeres respondieron afirmativamente a esta pregunta en comparación con la zona rural (82% y 77%, respectivamente).

Cuando se preguntó si el virus del SIDA puede ser transmitido por picaduras de mosquitos, sólo el 42% de las mujeres respondieron correctamente. Además, las menores proporciones de mujeres que contestaron correctamente se observan en la zona rural (30%), entre las mujeres de 40-49 (37%), las que viven en los hogares más pobres (28%), aquéllas que viven en la Región Continental (35%) y las que no tienen instrucción (24%). La proporción que contestan correctamente aumenta rápidamente, tanto para el nivel de instrucción como para el quintil de riqueza del hogar.

En cuanto a la transmisión por medios sobrenaturales, los resultados muestran que una de cada dos mujeres (50%) está bien informada, ya que respondieron negativamente a esta pregunta. En la Región Continental esta proporción es bastante menor que en la Insular (43% y 70%, respectivamente) y entre aquéllas sin instrucción en comparación con las mujeres con educación superior (36% y 74%, respectivamente).

A la pregunta: “¿Es posible contraer el virus del SIDA por compartir la comida con alguien que tiene SIDA?” 68% de las mujeres han rechazado esta idea errónea. Sin embargo, entre las mujeres sin instrucción, esta proporción es de sólo el 56%. También hay una diferencia importante entre las regiones. En la Región Continental la proporción de mujeres rechazan esta idea errónea, en comparación con 80% en la Insular.

El Cuadro13.3.1 muestra también la proporción de mujeres que rechazan las dos ideas erróneas más comunes sobre el SIDA (la transmisión del virus por medios sobrenaturales y por picaduras de mosquitos) y que afirman que una persona que parece estar sana puede estar infectada con el virus del SIDA. En general, sólo el 26% de las mujeres poseen la información correcta. Este porcentaje varía poco con la edad y el estado civil, pero en cambio, es netamente más elevado en las zonas urbanas (36%) que en las rurales (16%). La diferencia es aún mayor entre regiones (19% en la Región Continental y 45% en la Región Insular). Por otra parte, este nivel de conocimiento correcto aumenta rápidamente con el nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico.

Por último, en el cuadro se muestran las proporciones de mujeres que tienen un conocimiento considerado “comprensivo” del VIH/SIDA. Conocimiento comprensivo se define como conocimiento de que se puede reducir el riesgo de infección con el virus del SIDA mediante el uso de preservativos y manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel no infectada, que rechazan las dos ideas erróneas más comunes (definidas arriba) sobre la transmisión del VIH y que también saben que una persona de aspecto saludable puede tener el virus del SIDA. Sólo el 18% de las mujeres se puede considerar que tienen un conocimiento comprensivo del SIDA. El nivel de conocimiento comprensivo es aún en las zonas rurales (8% frente a 28% en las urbanas) y en el Continente (12% frente 37% en la Región Insular). Aumenta con el nivel de instrucción (7% para aquellas mujeres con nivel primaria frente al 23% entre aquéllas con nivel de secundaria y 48% para las de nivel superior) y el nivel de bienestar económico de la familia: pasa de 8% entre las mujeres en hogares más pobres al 17% en los hogares en el cuarto quintil y un máximo de 30% en los hogares más ricos.

Cuadro 13.3.2 Conocimiento comprensivo sobre el SIDA: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; porcentaje de hombres que en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del SIDA, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de personas entrevistadas que dicen que: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA | El virus del SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos | El virus del SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales | Una persona no puede quedar infectada compartiendo alimentos con una persona que tiene el virus del SIDA | Porcentaje que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y que rechazan las dos creencias erróneas más comunes sobre SIDA[1] | Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA[2] | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-24 | 72,8 | 42,5 | 68,4 | 70,6 | 25,0 | 17,6 | 611 |
| 15-19 | 65,9 | 39,0 | 63,5 | 69,9 | 18,6 | 12,3 | 326 |
| 20-24 | 80,6 | 46,5 | 73,9 | 71,5 | 32,4 | 23,6 | 285 |
| 25-29 | 84,8 | 44,9 | 68,7 | 77,0 | 35,5 | 21,7 | 246 |
| 30-39 | 84,2 | 48,9 | 69,5 | 72,5 | 36,6 | 25,2 | 387 |
| 40-49 | 73,4 | 43,1 | 58,5 | 63,7 | 27,7 | 18,6 | 314 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Soltero | 73,9 | 46,1 | 68,5 | 71,2 | 29,4 | 18,9 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 76,5 | 47,0 | 69,3 | 72,4 | 30,8 | 19,8 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 57,4 | 40,0 | 63,1 | 63,4 | 20,0 | 13,4 | 94 |
| En unión | 80,7 | 42,2 | 63,2 | 70,7 | 30,6 | 21,3 | 748 |
| Divorciado/separado/ viudo | 80,5 | 51,3 | 79,6 | 67,9 | 31,6 | 22,4 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 80,2 | 51,0 | 69,7 | 76,7 | 36,4 | 26,7 | 904 |
| Rural | 74,1 | 35,7 | 62,5 | 62,5 | 21,4 | 11,5 | 654 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 79,3 | 58,9 | 78,8 | 78,9 | 43,6 | 32,1 | 495 |
| Continental | 76,8 | 37,9 | 61,1 | 66,9 | 23,8 | 14,8 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | |
| Sin instrucción | 63,5 | 39,9 | 56,1 | 59,6 | 25,2 | 7,2 | 59 |
| Primaria | 65,3 | 34,4 | 61,5 | 61,4 | 20,0 | 9,4 | 258 |
| Secundaria | 79,9 | 43,5 | 66,3 | 70,5 | 28,4 | 19,4 | 1.059 |
| Superior | 86,6 | 66,8 | 80,1 | 88,7 | 56,2 | 45,7 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 74,5 | 40,8 | 59,8 | 56,3 | 20,1 | 9,1 | 151 |
| Segundo | 75,0 | 26,8 | 60,6 | 58,1 | 17,0 | 7,3 | 170 |
| Intermedio | 73,8 | 29,3 | 63,3 | 59,0 | 19,7 | 11,0 | 207 |
| Cuarto | 77,0 | 43,1 | 66,2 | 73,0 | 28,3 | 19,4 | 420 |
| Superior | 80,9 | 56,7 | 71,7 | 80,2 | 41,0 | 30,5 | 609 |
| Total 15-49 | 77,6 | 44,6 | 66,7 | 70,7 | 30,1 | 20,3 | 1.557 |
| 50-54[59] | 76,9 | 45,4 | 56,4 | 66,7 | 34,2 | 20,5 | 268 |
| Total 15-54[59] | 77,5 | 44,7 | 65,2 | 70,1 | 30,7 | 20,3 | 1.825 |

[1] Las dos creencias erróneas más comunes: el virus del SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos y el virus del SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales

[2] Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que aparenta saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del virus del SIDA.

El Cuadro 13.3.2 muestra los correspondientes resultados para los hombres. En general, no hay diferencias significativas entre hombres y mujeres. En general, el 20% de los hombres de 15-49 años tienen un conocimiento correcto de la transmisión del VIH, o casi 2 puntos porcentuales más que las mujeres. Además, al igual que entre las mujeres, los mayores niveles de hombres con información comprensiva sobre el SIDA se observan entre los que viven en las zonas urbanas (27% frente a 12% en zonas rurales), los que viven en los hogares más ricos (31% frente al 9% en los más pobres), los que viven en la Región Insular (32% frente a 15% en la Continental) y los más instruidos (46% frente al 7% entre los que no tienen instrucción) quienes tienen en mayor proporción la información correcta sobre la transmisión y prevención del VIH/SIDA.

### 13.1.4 Conocimiento de la transmisión madre a hijo

Durante la entrevista, se preguntó a los encuestados si sabían que el virus que causa el SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo a través de la lactancia materna. Además, se preguntó los encuestados si conocían algunos medicamentos especiales que una madre puede tomar durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del virus del SIDA de la madre al hijo. El Cuadro 13.4 muestra los resultados.

Cuadro 13.4 Conocimiento de la prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 que saben que el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo durante la lactancia y porcentaje que saben que el riesgo de transmisión de VIH de la madre al hijo (TSMH) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | Hombres | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia | El riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo | El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo | Número de mujeres | El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia | El riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo | El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-24 | 77,6 | 51,2 | 47,9 | 1.429 | 66,9 | 39,7 | 34,3 | 611 |
| 15-19 | 73,5 | 46,0 | 43,0 | 720 | 60,5 | 34,0 | 28,4 | 326 |
| 20-24 | 81,9 | 56,5 | 52,9 | 709 | 74,1 | 46,3 | 41,1 | 285 |
| 25-29 | 83,8 | 58,8 | 56,6 | 599 | 67,8 | 50,7 | 44,3 | 246 |
| 30-39 | 82,4 | 52,7 | 50,8 | 842 | 60,9 | 41,0 | 33,4 | 387 |
| 40-49 | 76,1 | 43,0 | 41,1 | 705 | 62,3 | 40,0 | 35,1 | 314 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltera(o) | 77,7 | 53,4 | 50,8 | 1.063 | 64,9 | 40,6 | 34,5 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 79,8 | 55,2 | 53,0 | 909 | 66,5 | 41,9 | 36,2 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 64,9 | 42,7 | 37,4 | 154 | 54,1 | 32,5 | 23,5 | 94 |
| En unión | 80,1 | 49,9 | 47,4 | 2.169 | 64,3 | 44,3 | 38,8 | 748 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 81,7 | 52,9 | 50,5 | 343 | 64,9 | 33,3 | 24,1 | 112 |
| **Actualmente embarazada** | | | | | | | | |
| Embarazada | 81,1 | 49,8 | 46,7 | 322 | na | na | na | na |
| No embarazada/no está segura | 79,4 | 51,4 | 48,9 | 3.253 | na | na | na | na |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 83,4 | 61,5 | 58,0 | 1.819 | 70,4 | 51,6 | 42,5 | 904 |
| Rural | 75,5 | 40,6 | 39,1 | 1.756 | 56,6 | 28,3 | 26,6 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 84,0 | 60,5 | 56,4 | 938 | 71,0 | 51,2 | 41,8 | 495 |
| Continental | 77,9 | 47,9 | 46,0 | 2.637 | 61,7 | 37,5 | 33,0 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 58,8 | 30,5 | 27,6 | 279 | 44,8 | 18,3 | 16,5 | 59 |
| Primaria | 78,7 | 41,4 | 40,5 | 1.171 | 56,0 | 31,0 | 28,7 | 258 |
| Secundaria | 82,2 | 58,1 | 54,9 | 1.977 | 66,5 | 41,5 | 35,3 | 1.059 |
| Superior | 89,2 | 76,1 | 70,7 | 147 | 72,6 | 67,0 | 55,6 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 73,4 | 35,4 | 35,4 | 371 | 47,7 | 23,6 | 21,1 | 151 |
| Segundo | 75,4 | 43,7 | 42,5 | 470 | 50,5 | 22,3 | 19,4 | 170 |
| Intermedio | 73,6 | 38,0 | 36,2 | 547 | 67,6 | 30,6 | 29,8 | 207 |
| Cuarto | 81,4 | 52,8 | 50,2 | 947 | 69,3 | 45,0 | 40,5 | 420 |
| Superior | 84,1 | 63,4 | 59,5 | 1.240 | 68,5 | 53,4 | 42,9 | 609 |
| Total 15-49 | 79,5 | 51,2 | 48,7 | 3.575 | 64,6 | 41,8 | 35,8 | 1.557 |
| 50-54[59] | na | na | na | na | 62,3 | 43,3 | 39,2 | 268 |
| Total 15-54[59] | na | na | na | na | 64,3 | 42,1 | 36,3 | 1.825 |

na = No aplicable

Cuatro de cada cinco mujeres (80%) encuestadas saben que el virus del SIDA se puede transmitir a través de la lactancia materna. Esta proporción es menor entre los hombres, dado que sólo el 65% dijo que sabía de este modo de transmisión. Tanto para hombres como para mujeres, este porcentaje aumenta con el nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico: pasa de 59% entre las mujeres sin instrucción al 82% para aquéllas con nivel secundario y varía en 11 puntos porcentuales para las mujeres de los hogares más pobres (73%) en comparación con las mujeres de los hogares más ricos (84%). Esta proporción también varía en función del lugar de residencia y región: en mayor en la urbana que en la rural (84% y 76%, respectivamente) y en la Región Insular que en la Continental (84& y 78%, respectivamente).

Otro indicador incluido en el Cuadro 13.4 es el conocimiento de la existencia de medicamentos especiales que pueden tomarse durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del VIH de madre a hijo. Más de uno de cada dos (51%) y casi dos de cada cinco hombres (42%) respondieron que el riesgo de transmisión del VIH de la madre al hijo puede reducirse tomando medicamentos especiales por parte de una madre infectada. En general, el 49% de las mujeres y el 36% de los hombres respondieron conocer la forma de transmisión del VIH a través de la lactancia materna y la posibilidad de reducir el riesgo de transmisión materna durante el embarazo tomando medicamentos. Entre las personas más instruidas, esta proporción concierne a siete de cada mujeres 71%) y más de cinco de cada diez hombres (56%).

## 13.2 ESTIGMATIZACIÓN HACIA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH/SIDA

El estigma y la discriminación son los principales obstáculos para el acceso universal a la prevención y al tratamiento. Para evaluar el nivel de estigma hacia las personas con SIDA, se pidió a las mujeres y a los hombres que habían oído hablar de la enfermedad, qué actitud adoptarían si estuvieran confrontadas(os) a determinadas situaciones de las personas con VIH/SIDA. Más precisamente, se investigó si los encuestados estarían dispuestos a cuidar en sus casas a un pariente que vive con el VIH o si podían comprar verduras frescas vendidas por un comerciante que vive con el VIH. También se les preguntó desde su punto de vista, si a un maestro que vive con VIH se le debe permitir que siga ensenando y si el hecho de que un miembro de la familia tiene el VIH debe mantenerse en secreto o divulgarse. A partir de estos resultados, se definió un indicador que evalúa el nivel general de tolerancia hacia las personas que viven con el VIH/SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.5.1 para las mujeres y en el Cuadro 13.5.2 para los hombres.

De acuerdo con los resultados del Cuadro 13.5.1, el 81% de las mujeres de 15 a 49 años estarían dispuestos a ocuparse en su casa a un familiar que vive con el VIH. Una proporción menor de mujeres (62%) declararon que comprarían verduras frescas de un comerciante que vive con el VIH. El mismo porcentaje (62%) declararon que a un docente que vive con VIH y que no está enfermo se le debe permitir continuar enseñando; y, por último, una de cada dos mujeres (50%) piensan que no es necesario mantener en secreto el estado de un familiar que vive con el VIH.

Los cuatro indicadores mencionados anteriormente —es decir, estar dispuestos a cuidar a una persona que vive con el VIH en el hogar, aceptar comprar verduras frescas de un seropositivo, aceptar que un maestro con VIH siga ejerciendo y no mantener en secreto el estado de salud de un familiar seropositivo— se utilizan para definir un indicador resumen de actitud de tolerancia hacia las personas que viven con el VIH. En general, sólo el 17% de las mujeres expresaron las cuatro actitudes de tolerancia. Aunque la proporción de mujeres que ejercen la tolerancia en cuatro situaciones es baja, hay alguna variación en las características socio-demográficas. De hecho, esta proporción es mayor en las zonas urbanas (19% frente al 15% en las zonas rurales) y en la Región Insular que en la Continental (20% frente a 16%) y aumenta regularmente con el nivel de instrucción (14% para las no instruidos a 30% para las más instruidos) y el nivel de bienestar económico (7% en los hogares en el quintil más pobre al 21% entre los del quintil más rico).

Cuadro 13.5.1 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años que han escuchado hablar del SIDA, porcentaje que dieron respuestas específicas a preguntas sobre actitudes de tolerancia hacia las personas con VIH/SIDA, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de mujeres entrevistadas que: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Están dispuestas a cuidar en el hogar a un familiar con el virus del SIDA | Comprarían verduras frescas de un(a) vendedor(a) con el virus del SIDA | Dicen que a un(a) maestra/o con el virus del SIDA que no está enferma se le debe permitir seguir enseñando | No les gustaría mantener en secreto que un miembro de la familia tiene el virus del SIDA | Porcentaje que expresan aceptación de todas las cuatro actitudes | Número de mujeres que han escuchado habar del SIDA |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-24 | 80,3 | 54,3 | 60,6 | 46,4 | 12,7 | 1.411 |
| 15-19 | 76,2 | 44,3 | 55,4 | 48,8 | 10,9 | 708 |
| 20-24 | 84,4 | 64,3 | 65,7 | 44,0 | 14,6 | 703 |
| 25-29 | 82,9 | 70,1 | 65,4 | 49,3 | 20,6 | 592 |
| 30-39 | 80,7 | 68,6 | 65,9 | 51,7 | 20,3 | 836 |
| 40-49 | 79,3 | 62,0 | 57,6 | 57,9 | 16,7 | 695 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltera | 80,1 | 58,3 | 61,5 | 49,9 | 15,9 | 1.046 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 80,4 | 61,4 | 62,2 | 50,8 | 16,7 | 898 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 78,1 | 39,5 | 57,7 | 44,4 | 11,4 | 148 |
| En unión | 80,2 | 62,8 | 62,1 | 50,8 | 17,0 | 2.147 |
| Divorciada/separada/ viuda | 84,5 | 66,6 | 63,2 | 49,7 | 16,5 | 340 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 83,8 | 66,5 | 68,9 | 45,5 | 18,8 | 1.806 |
| Rural | 77,3 | 56,9 | 54,9 | 55,6 | 14,4 | 1.728 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 83,4 | 68,6 | 68,4 | 41,6 | 19,5 | 930 |
| Continental | 79,6 | 59,4 | 59,8 | 53,6 | 15,6 | 2.604 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 78,5 | 63,9 | 52,9 | 59,3 | 13,5 | 268 |
| Primaria | 74,0 | 55,0 | 52,2 | 59,0 | 15,6 | 1.153 |
| Secundaria | 84,4 | 64,1 | 67,3 | 44,4 | 16,7 | 1.965 |
| Superior | 86,1 | 82,0 | 86,4 | 46,8 | 30,0 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 71,2 | 56,5 | 58,8 | 50,7 | 6,7 | 362 |
| Segundo | 79,4 | 54,7 | 50,5 | 56,7 | 12,5 | 465 |
| Intermedio | 75,0 | 57,9 | 56,4 | 57,5 | 17,0 | 538 |
| Cuarto | 81,7 | 59,1 | 61,2 | 50,8 | 16,5 | 935 |
| Superior | 85,5 | 69,9 | 70,5 | 44,6 | 21,0 | 1.234 |
| Total 15-49 | 80,6 | 61,8 | 62,1 | 50,4 | 16,6 | 3.533 |

El Cuadro 13.5.2 muestra los resultados los hombres. No se observan diferencias importantes con las mujeres, excepto en la proporción de hombres que están dispuestos a comprar verduras frescas a un comerciante seropositivo (58% frente a 62% entre mujeres) y la proporción de hombres que piensan que no es necesario mantener en secreto el estado de un miembro de la familia que viven con el VIH (57% frente a 50% entre mujeres).

En general, el 20% de los hombres de 15-49 años frente al 17% de las mujeres expresaron las cuatro actitudes de tolerancia. Por otra parte, como entre las mujeres, los comportamientos tolerantes son más frecuentes en las zonas urbanas (23% frente a 15% en zona rural); en la Región Insular en comparación con la Región Continental (23% frente a 18%, respectivamente); entre los hombres más instruidos (38% frente al 10% para los que tienen un nivel primario o entre aquellos sin instrucción); y los hombres los hogares en el quintil más rico (26% frente a 10% para los hogares del quintil medio).

En general, los resultados muestran que la tolerancia de las actitudes hacia personas con SIDA es relativamente baja en Guinea Ecuatorial, dado que menos de una de cada cinco mujeres (17%) y uno de cada cinco hombres (20%) expresa una actitud de tolerancia frente a las personas que viven con el VIH.

Cuadro 13.5.2 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Hombres

Entre los hombres de 15-49 años que han escuchado hablar del SIDA, porcentaje que dieron respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje de hombres entrevistados que: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Están dispuestos a cuidar en el hogar a familiar con el virus del SIDA | Comprarían vegetales frescos de un vendedor con el virus del SIDA | Dicen que a un(a) maestra/o con el virus del SIDA que no está enferma/o se le debe permitir seguir enseñando | No les gustaría mantener en secreto que un miembro de la familia tiene el virus del SIDA | Porcentaje que expresan aceptación de todas las cuatro actitudes | Número de hombres que han escuchado hablar del SIDA |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-24 | 76,2 | 50,4 | 60,1 | 49,8 | 14,7 | 605 |
| 15-19 | 74,9 | 42,0 | 54,1 | 48,2 | 10,5 | 322 |
| 20-24 | 77,6 | 60,0 | 67,0 | 51,6 | 19,5 | 284 |
| 25-29 | 79,5 | 67,7 | 68,3 | 51,6 | 21,3 | 245 |
| 30-39 | 84,7 | 67,8 | 66,0 | 59,4 | 27,3 | 384 |
| 40-49 | 78,5 | 51,5 | 54,9 | 65,7 | 18,5 | 313 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltero | 78,5 | 53,6 | 62,1 | 51,1 | 17,4 | 692 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 78,9 | 56,0 | 62,7 | 52,7 | 18,9 | 598 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 76,0 | 38,3 | 58,3 | 41,1 | 7,6 | 94 |
| En unión | 80,4 | 62,1 | 61,9 | 60,0 | 21,6 | 744 |
| Divorciado/separado/ viudo | 76,7 | 53,7 | 59,3 | 54,8 | 20,8 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 81,5 | 63,5 | 68,6 | 53,4 | 23,3 | 902 |
| Rural | 76,3 | 49,7 | 52,3 | 58,8 | 14,6 | 646 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 80,0 | 64,4 | 70,3 | 47,8 | 22,9 | 494 |
| Continental | 79,0 | 54,6 | 57,8 | 59,4 | 18,1 | 1.054 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 69,4 | 38,1 | 42,9 | 70,1 | 10,0 | 56 |
| Primaria | 70,7 | 36,5 | 48,9 | 53,1 | 9,9 | 254 |
| Secundaria | 80,0 | 59,0 | 62,8 | 56,3 | 19,3 | 1.058 |
| Superior | 90,7 | 85,9 | 79,9 | 51,1 | 38,2 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 63,9 | 42,5 | 44,9 | 55,0 | 11,7 | 149 |
| Segundo | 85,0 | 49,3 | 53,9 | 62,1 | 12,9 | 169 |
| Intermedio | 75,2 | 44,8 | 45,7 | 57,3 | 10,4 | 205 |
| Cuarto | 78,0 | 57,4 | 65,1 | 60,5 | 20,8 | 419 |
| Superior | 83,8 | 68,3 | 71,3 | 50,2 | 25,8 | 607 |
| Total 15-49 | 79,3 | 57,7 | 61,8 | 55,7 | 19,7 | 1.548 |
| 50-59 | 81,8 | 59,2 | 54,6 | 66,6 | 19,7 | 263 |
| Total 15-59 | 79,7 | 57,9 | 60,8 | 57,3 | 19,7 | 1.811 |

## 13.3 OPINIONES SOBRE LA NEGOCIACIÓN DEL SEXO PROTEGIDO CON LA PAREJA

### 13.3.1 Negociación de relaciones sexuales protegidas con la pareja

Las mujeres están más expuestas al riesgo de contraer el VIH que los hombres. Esta vulnerabilidad fisiológica y biológica a la infección por el VIH es bastante grave en la mayoría de las mujeres, lo mismo que la limitación del acceso a la información, a la educación y a los servicios de salud reproductiva, lo que puede tener como consecuencia, mermar su capacidad de negociación en el momento de la relación sexual. Durante la encuesta, se les preguntó a los hombres y mujeres en primer lugar si creían que en una pareja donde el marido/pareja tuvo relaciones sexuales con otra mujer estaba justificado que la mujer se negara a mantener relaciones sexuales con él; y en segundo lugar si, en los casos en que la mujer sabe que su marido/pareja tiene una ITS, ella puede solicitar utilizar un condón. Los resultados se presentan para las mujeres y los hombres en el Cuadro13.6.

En una proporción un poco más elevada que la de los hombres (65% frente a 53%), las mujeres piensan que es normal que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido cuando ella sabe que mantiene relaciones sexuales con otras mujeres. Para las mujeres, el nivel de instrucción y el nivel de

bienestar económico no parecen afectar a esta proporción. Se observa una ligera variación de esta proporción por residencia (66% en las zonas urbanas frente a 63% en zonas rurales) y por región (66% en la Región Continental frente a 61% en la Región Insular).

En cuanto a los hombres, independientemente de su categoría socio-demográfica, la proporción de personas para las que es normal que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido cuando ella sabe que tiene relaciones sexuales con otras mujeres es generalmente más alta que entre las mujeres.

El 88% de las mujeres y el 91% de los hombres piensan que es normal para una mujer que sabe que su esposo/pareja tiene una ITS pedirle que use un condón durante las relaciones sexuales. Tanto para hombres como para mujeres, es en la Región Insular donde esta proporción es más elevada en comparación con el Continente, especialmente para mujeres (93% frente a 82%, respectivamente, para mujeres; y 95% y 89%, respectivamente, para hombres). Se constata un aumento regular de la proporción en función del nivel de instrucción (en el caso de los hombres, 77% para los que no tienen instrucción y 93% para los del nivel superior).

Cuadro 13.6 Actitudes hacia la negociación de relaciones sexuales más seguras con el esposo

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 que creen que se justifica que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otras mujeres; y porcentaje que cree que se justifica que una mujer pida que usen condón si ella sabe que su esposo tiene una infección de transmisión sexual (ITS), según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | Hombres | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Niega mantener relaciones sexuales con el esposo si ella sabe que él mantiene relaciones sexuales con otras mujeres | Pide usar condón si ella sabe que el esposo tiene una ITS | Número de mujeres | Niega mantener relaciones sexuales con el esposo si ella sabe que él mantiene relaciones sexuales con otras mujeres | Pide usar condón si ella sabe que el esposo tiene una ITS | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-24 | 62,5 | 86,9 | 1.429 | 55,6 | 92,0 | 611 |
| 15-19 | 57,0 | 83,4 | 720 | 53,3 | 90,7 | 326 |
| 20-24 | 68,1 | 90,4 | 709 | 58,3 | 93,5 | 285 |
| 25-29 | 66,9 | 92,3 | 599 | 53,0 | 92,2 | 246 |
| 30-39 | 67,5 | 87,4 | 842 | 57,0 | 89,3 | 387 |
| 40-49 | 63,1 | 86,4 | 705 | 44,7 | 88,4 | 314 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltera(o) | 63,9 | 87,5 | 1.063 | 54,1 | 91,5 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 65,8 | 90,0 | 909 | 53,5 | 93,4 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 52,4 | 73,3 | 154 | 57,7 | 79,4 | 94 |
| En unión | 65,1 | 87,3 | 2.169 | 53,7 | 89,2 | 748 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 62,8 | 91,8 | 343 | 46,9 | 94,9 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 65,9 | 93,3 | 1.819 | 58,1 | 92,6 | 904 |
| Rural | 63,1 | 82,1 | 1.756 | 46,8 | 87,9 | 654 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 60,8 | 95,9 | 938 | 57,7 | 94,5 | 495 |
| Continental | 65,9 | 85,0 | 2.637 | 51,3 | 88,8 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 67,2 | 84,5 | 279 | 56,6 | 77,3 | 59 |
| Primaria | 63,8 | 81,3 | 1.171 | 38,7 | 83,9 | 258 |
| Secundaria | 64,1 | 91,5 | 1.977 | 55,1 | 92,6 | 1.059 |
| Superior | 71,3 | 96,9 | 147 | 62,7 | 93,4 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 53,4 | 80,5 | 371 | 39,5 | 88,2 | 151 |
| Segundo | 69,1 | 87,3 | 470 | 50,0 | 81,1 | 170 |
| Intermedio | 63,3 | 82,1 | 547 | 44,4 | 89,7 | 207 |
| Cuarto | 64,9 | 86,7 | 947 | 56,1 | 93,7 | 420 |
| Superior | 66,4 | 93,6 | 1.240 | 58,8 | 92,1 | 609 |
| Total 15-49 | 64,5 | 87,8 | 3.575 | 53,3 | 90,6 | 1.557 |
| 50-59 | na | na | na | 56,9 | 85,0 | 268 |
| Total 15-59 | na | na | na | 53,9 | 89,8 | 1.825 |

na = No aplicable

## 13.3.2 Enseñanza del uso de preservativos a los jóvenes de 12-14 años

El uso del preservativo entre los jóvenes de 12-14 años como medio de prevención del VIH es un componente de toda estrategia para el dominio de la epidemia. El Cuadro 13.7 muestra las proporciones de mujeres y hombres de 18-49 que piensan que se debería enseñar el uso del condón como medio de prevención del VIH, a los jóvenes de 12-14 años. En general, los resultados muestran que un porcentaje importante de mujeres y hombres (nueve de cada diez mujeres, 91%; y más de ocho de cada diez hombres, 84%)), están a favor de esta medida preventiva. En área urbana, en la Región Insular, entre quienes tienen nivel secundario o más y entre aquellos(as) de los hogares del quintil más rico, los porcentajes favorables a esta medida de prevención son más elevados que en el resto de categorías.

Cuadro 13.7 Apoyo de los adultos a la enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres de 18-49 años que está de acuerdo con que se le enseñe a los niños/as de 12-14 años sobre el uso del condón para prevenir el SIDA, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje de acuerdo | Número | Porcentaje de acuerdo | Número |
| **Edad** | | | | |
| 18-24 | 92,0 | 1.050 | 88,5 | 398 |
| 18-19 | 89,7 | 341 | 85,7 | 113 |
| 20-24 | 93,1 | 709 | 89,6 | 285 |
| 25-29 | 93,2 | 599 | 82,7 | 246 |
| 30-39 | 91,8 | 842 | 80,3 | 387 |
| 40-49 | 85,3 | 705 | 81,6 | 314 |
| **Estado civil** | | | | |
| Soltera(o) | 91,8 | 730 | 86,2 | 490 |
| Casada(o)/unida(o) | 89,8 | 2.124 | 81,7 | 743 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 93,5 | 342 | 83,2 | 112 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 92,1 | 1.597 | 86,1 | 774 |
| Rural | 89,3 | 1.600 | 79,9 | 571 |
| **Región** | | | | |
| Insular | 94,4 | 829 | 86,4 | 442 |
| Continental | 89,4 | 2.368 | 82,0 | 903 |
| **Nivel de instrucción** | | | | |
| Sin instrucción | 78,0 | 271 | 72,4 | 59 |
| Primaria | 89,7 | 1.030 | 76,1 | 171 |
| Secundaria | 92,8 | 1.749 | 84,3 | 934 |
| Superior | 95,8 | 147 | 89,8 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | |
| Inferior | 88,8 | 336 | 80,9 | 132 |
| Segundo | 92,2 | 431 | 80,5 | 149 |
| Intermedio | 87,3 | 505 | 80,1 | 181 |
| Cuarto | 90,9 | 834 | 83,8 | 358 |
| Superior | 92,1 | 1.091 | 85,9 | 524 |
| Total 18-49 | 90,7 | 3.196 | 83,5 | 1.345 |
| 50-59 | na | na | 80,7 | 268 |
| Total 18-59 | na | na | 83,0 | 1.613 |

na = No aplicable

## 13.4 RELACIONES SEXUALES DE ALTO RIESGO Y UTILIZACIÓN DEL CONDÓN

Dado que la transmisión del virus del SIDA se produce principalmente a través del contacto sexual, está probado que el manejo de la epidemia del SIDA implica necesariamente un cambio en el comportamiento sexual de los hombres y las mujeres. Para evaluar la exposición al riesgo de contraer el virus del SIDA, se solicitó información sobre el número de parejas sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta y sobre el uso del condón durante las últimas relaciones sexuales. Los resultados de estas preguntas se presentan en el Cuadro 13.8.1 para las mujeres y en el Cuadro 13.8.2 para los hombres.

### 13.4.1 Multiplicidad de parejas sexuales y uso del condón

La multiplicidad de parejas en las relaciones sexuales aumenta el riesgo de las infecciones de transmisión sexual y, en particular, el riesgo de contraer el VIH. Este riesgo es tanto más importante, como bajo el uso del condón como medio de prevención. Ce risque est d'autant plus important que l'utilisation du condom comme moyen de prévention est faible.

El quince por ciento (15%) de las mujeres sexualmente activas han declarado haber tenido dos o más parejas sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta. Entre estas mujeres, el 16% usaron condón durante la última relación. Además, de acuerdo a las declaraciones de las mujeres, el número promedio de parejas sexuales durante toda la vida útil se estima en 5,1. El porcentaje de mujeres con 2 o más parejas y el uso del condón en la última relación sexual aumentan con el nivel de instrucción y el quintil de riqueza.

Cuadro 13.8.1 Múltiples parejas sexuales: Mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses; entre quienes tuvieron más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que informaron el uso de condón en la última relación; y número promedio de parejas sexuales en toda la vida para mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Todas las mujeres | | Entre las mujeres que tuvieron 2+ parejas en los últimos 12 meses: | | Entre las mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales:[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tuvieron 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses | Número de mujeres | Porcentaje que usaron condón durante la última relación sexual | Número de mujeres | Número promedio de parejas sexuales en toda la vida | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-24 | 18,2 | 1.429 | 18,8 | 260 | 4,2 | 1.201 |
| 15-19 | 16,2 | 720 | 17,4 | 116 | 2,8 | 560 |
| 20-24 | 20,3 | 709 | 19,8 | 144 | 5,4 | 641 |
| 25-29 | 17,3 | 599 | 17,7 | 104 | 5,5 | 512 |
| 30-39 | 13,8 | 842 | 10,8 | 116 | 6,0 | 671 |
| 40-49 | 8,9 | 705 | 15,1 | 63 | 5,8 | 566 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltera(o) | 18,6 | 1.063 | 17,3 | 198 | 4,9 | 798 |
| Casada(o)/unida(o) | 12,9 | 2.169 | 13,5 | 279 | 5,0 | 1.880 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 19,2 | 343 | 26,3 | 66 | 7,0 | 273 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 17,9 | 1.819 | 20,0 | 326 | 5,5 | 1.499 |
| Rural | 12,3 | 1.756 | 11,0 | 217 | 4,8 | 1.453 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 14,5 | 938 | 21,8 | 136 | 4,8 | 825 |
| Continental | 15,4 | 2.637 | 14,6 | 407 | 5,3 | 2.126 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 7,2 | 279 | * | 20 | 4,9 | 213 |
| Primaria | 13,0 | 1.171 | 10,9 | 152 | 5,5 | 922 |
| Secundaria | 17,5 | 1.977 | 19,3 | 346 | 5,0 | 1.689 |
| Superior | 17,0 | 147 | (23,7) | 25 | 5,2 | 128 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 9,9 | 371 | * | 37 | 5,4 | 312 |
| Segundo | 14,7 | 470 | (13,7) | 69 | 5,2 | 373 |
| Intermedio | 13,5 | 547 | 15,1 | 74 | 4,7 | 452 |
| Cuarto | 14,7 | 947 | 12,9 | 139 | 5,1 | 791 |
| Superior | 18,1 | 1.240 | 21,3 | 225 | 5,3 | 1.024 |
| Total 15-49 | 15,2 | 3.575 | 16,4 | 543 | 5,1 | 2.951 |

[1] Los promedios se calculan excluyendo a quienes dieron respuestas no numéricas.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Los resultados presentados en el Cuadro 13.8.2 muestran que la proporción de hombres de 15-49 años de edad que respondieron haber tenido al menos dos parejas sexuales en los últimos 12 meses fue significativamente más elevada que la de las mujeres (41% frente 15%). Como era de esperar, la

proporción de hombres que tuvieron múltiples parejas sexuales es mayor entre los polígamos (67% frente al 40% entre los monógamos). También se observa que entre los hombres de 15 y 24 años, el 39% tienen múltiples parejas y que entre 25 y 29 años, más de uno de cada dos hombres tenían múltiples parejas. Esta proporción también es mayor entre los hombres en unión que entre aquellos separados, en la zona urbana que en la rural (47% frente a 34%) y en la Región Insular (47% frente a 39%). Aumenta progresivamente con el nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico pasando de 14% entre los no instruidos al 24% entre los hombres del nivel primario para alcanzar el 55% entre los más instruidos. Con respecto al nivel de bienestar, pasa del 23% en el quintil más pobre al 49% en el quintil más alto.

Cuadro 13.8.2 Múltiples parejas sexuales: Hombres

Entre los hombres de 15-49 años, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses; entre quienes tuvieron más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que informaron el uso de condón en la última relación; y número promedio de parejas sexuales en toda la vida para hombres que alguna vez han tenido relaciones sexuales, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Todos los hombres | | Entre los hombres que tuvieron 2+ parejas en los últimos 12 meses: | | Entre los hombres que alguna vez han tenido relaciones sexuales:[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tuvieron 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses | Número de hombres | Porcentaje que usaron condón durante la última relación sexual | Número de hombres | Número promedio de parejas sexuales en toda la vida | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-24 | 38,7 | 611 | 35,5 | 236 | 8,1 | 435 |
| 15-19 | 25,6 | 326 | 31,4 | 84 | 5,5 | 220 |
| 20-24 | 53,6 | 285 | 37,8 | 153 | 10,7 | 215 |
| 25-29 | 54,6 | 246 | 23,9 | 134 | 16,3 | 173 |
| 30-39 | 44,8 | 387 | 19,6 | 173 | 22,9 | 232 |
| 40-49 | 31,7 | 314 | 6,4 | 100 | 19,0 | 164 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltero | 39,1 | 697 | 34,9 | 272 | 10,1 | 491 |
| Casado/unido | 44,3 | 748 | 16,2 | 331 | 19,0 | 453 |
| Divorciado/separado/ viudo | 35,7 | 112 | 19,5 | 40 | 20,2 | 60 |
| **Tipo de unión** | | | | | | |
| En unión poligámica | 66,7 | 116 | 5,9 | 78 | 17,9 | 59 |
| No en unión poligámica | 40,2 | 630 | 19,3 | 253 | 19,1 | 394 |
| No actualmente en unión | 38,6 | 810 | 32,9 | 312 | 11,2 | 552 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 46,6 | 904 | 28,6 | 421 | 13,6 | 580 |
| Rural | 34,0 | 654 | 16,1 | 222 | 16,2 | 425 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 47,0 | 495 | 29,8 | 233 | 14,4 | 356 |
| Continental | 38,6 | 1.062 | 21,2 | 410 | 14,9 | 648 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 13,7 | 59 | * | 8 | (19,3) | 40 |
| Primaria | 24,0 | 258 | 10,4 | 62 | 10,9 | 161 |
| Secundaria | 44,7 | 1.059 | 24,3 | 474 | 14,9 | 689 |
| Superior | 55,3 | 180 | 30,9 | 100 | 16,9 | 114 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 22,7 | 151 | * | 34 | 16,8 | 113 |
| Segundo | 29,4 | 170 | (28,3) | 50 | 19,4 | 121 |
| Intermedio | 37,1 | 207 | 10,4 | 77 | 12,5 | 124 |
| Cuarto | 44,2 | 420 | 20,5 | 186 | 14,1 | 245 |
| Superior | 48,7 | 609 | 30,3 | 296 | 13,7 | 402 |
| Total 15-49 | 41,3 | 1.557 | 24,3 | 643 | 14,7 | 1.005 |
| 50-59 | 25,1 | 268 | 4,7 | 67 | 26,9 | 128 |
| Total 15-59 | 38,9 | 1.825 | 22,4 | 710 | 16,1 | 1.133 |

[1] Los promedios se calculan excluyendo a quienes dieron respuestas no numéricas
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Entre los hombres de 15-49 años que han tenido múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses, el 24% respondieron haber utilizado un condón con la última pareja. Se constata que el uso de preservativos fue más frecuente entre los hombres de 15-24 años (36%) y entre los solteros (35%). El nivel de instrucción y el nivel de bienestar económico no tienen una incidencia sobre la utilización del condón con la última pareja.

### 13.4.2 Prevalencia puntual y prevalencia acumulada de parejas sexuales concomitantes

Las parejas sexuales múltiples pueden ser "seriales" y se trata entonces de relaciones sexuales "monógamas" durante un período más o menos largo, con varias parejas que se suceden o pueden ser "concomitantes", y se trata entonces de relaciones sexuales con múltiples parejas durante un periodo más o menos largo de diversa duración que se superponen. Dos parejas sexuales son consideradas como concomitantes cuando la fecha de las primera relación con la pareja más reciente se sitúa antes de la fecha de la última relación sexual con la pareja precedente. Dado que el hecho de tener múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer el VIH, las relaciones sexuales con parejas concomitantes son, en teoría, las relaciones que conllevan un riesgo mayor de infección. De hecho, este tipo de relación crea grandes redes sexuales, es decir, grupos de personas vinculadas entre ellas indirectamente a través de las relaciones sexuales, lo que aumenta el riesgo de cada miembro del grupo de contraer el VIH.

Durante la ENDGE-1 2011, se recopiló información sobre el momento en el cual tuvieron lugar las primeras relaciones sexuales y el momento en el cual tuvieron lugar las últimas relaciones sexuales más recientes con cada pareja sexual, en los últimos 12 meses. A partir de esta información, se ha determinado si la persona había tenido relaciones sexuales con varias parejas durante el mismo período, es decir, si tuvo parejas sexuales concomitantes.

Dos indicadores miden las parejas concomitantes: la prevalencia puntual y la prevalencia acumulada. La prevalencia puntual de las parejas sexuales concomitantes se define como la proporción de mujeres y hombres de 15-49 años que tienen relaciones sexuales con parejas sexuales concomitantes en un momento determinado (seis meses antes de la encuesta). La prevalencia acumulada de parejas sexuales concomitantes se define como la proporción de mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido parejas sexuales concomitantes en cualquier momento durante los últimos 12 meses. Por otra parte, con respecto a los hombres que viven en matrimonios polígamos, las relaciones sexuales con las diferentes esposas durante un mismo periodo son, por definición, consideradas como relaciones concomitantes para los dos indicadores.

La prevalencia puntual es inferior a la prevalencia acumulada debido a que la prevalencia puntual sólo cubre las relaciones durante un día específico y no sobre un año entero. Las relaciones sexuales de corta duración tienen pues poca probabilidad de ser comparativas, mientras que toda relación concomitante, cualquiera que sea su duración, se registra en la prevalencia acumulativa.

El Cuadro 13.9 muestra que una proporción relativamente pequeña de los hombres de 15-49 años han tenido parejas sexuales concomitantes en los seis meses anteriores a la encuesta, con una prevalencia puntual de 15%, frente a casi uno de cada tres hombres (31%) que ha tenido relaciones sexuales concomitantes en cualquier momento durante los 12 meses anteriores a la encuesta (prevalencia acumulada). Se observa que entre los hombres que habían tenido relaciones sexuales con múltiples parejas en los últimos 12 meses, en el 76% de casos se trata de parejas sexuales concomitantes. Al igual que la proporción de hombres que tuvieron múltiples parejas, la prevalencia acumulativa y la prevalencia puntual de las parejas son más altas entre los hombres en unión poligámica y entre aquellos de la zona urbana. Se constata igualmente que la prevalencia puntual y la acumulada alcanzan su máximo en el grupo de edad de 25 a 29 años (respectivamente 23% y 43%) y disminuyen progresivamente hasta alcanzar un mínimo en el grupo de edad de 40-49 años (respectivamente 14% y 25%).

Con respecto a las mujeres, con prevalencias puntuales y acumuladas mucha más bajas, las variaciones van en el mismo sentido que las descritas anteriormente para los hombres. La prevalencia puntual es un tercio de la observada en los hombres (5%) mientras que la prevalencia acumulada es de 11%, es decir 20 puntos porcentuales menos que la de los hombres. Sin embargo, entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales con múltiples parejas en los últimos 12 meses, la proporción de las que tuvieron parejas sexuales concomitantes difiere poco de la de los hombres (71% y 76%, respectivamente).

Cuadro 13.9 Prevalencia puntual y prevalencia acumulada de parejas sexuales concomitantes

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que tuvieron parejas sexuales concomitantes en los seis meses anteriores a la encuesta (prevalencia puntual[1]), y porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que tuvieron parejas sexuales concomitantes en los 12 meses anteriores a la encuesta (prevalencia acumulada[2]); y entre las mujeres y los hombres de 15-49 años que tuvieron múltiples parejas sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta, porcentaje que tuvieron parejas sexuales concomitantes, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre todas las personas entrevistadas: | | | Entre quienes tuvieron múltiples parejas en los 12 meses anteriores a la encuesta: | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Prevalencia de puntual de parejas sexuales concomitantes[1] | Prevalencia acumulada de parejas sexuales concomitantes[2] | Número de informantes | Porcentaje que tuvieron parejas sexuales concomitantes[2] | Número de informantes |
| MUJERES | | | | | |
| **Edad** | | | | | |
| 15-24 | 5,5 | 12,6 | 1.429 | 69,2 | 260 |
| 15-19 | 3,9 | 10,2 | 720 | 63,3 | 116 |
| 20-24 | 7,1 | 15,0 | 709 | 73,9 | 144 |
| 25-29 | 6,5 | 13,2 | 599 | 76,1 | 104 |
| 30-39 | 4,6 | 9,7 | 842 | 70,5 | 116 |
| 40-49 | 3,2 | 6,4 | 705 | 72,2 | 63 |
| **Estado civil** | | | | | |
| Soltera | 5,6 | 13,4 | 1.063 | 72,1 | 198 |
| Casada/unida | 4,6 | 9,4 | 2.169 | 73,3 | 279 |
| Divorciada/separada/ viuda | 5,5 | 11,3 | 343 | 58,9 | 66 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 6,0 | 13,4 | 1.819 | 74,8 | 326 |
| Rural | 4,0 | 8,1 | 1.756 | 65,5 | 217 |
| Total 15-49 | 5,0 | 10,8 | 3.575 | 71,1 | 543 |
| HOMBRES | | | | | |
| **Edad** | | | | | |
| 15-24 | 10,0 | 27,8 | 611 | 72,0 | 236 |
| 15-19 | 4,3 | 18,3 | 326 | 71,3 | 84 |
| 20-24 | 16,5 | 38,8 | 285 | 72,4 | 153 |
| 25-29 | 23,3 | 42,8 | 246 | 78,4 | 134 |
| 30-39 | 19,3 | 34,7 | 387 | 77,4 | 173 |
| 40-49 | 14,0 | 24,8 | 314 | 78,3 | 100 |
| **Estado civil** | | | | | |
| Soltero | 10,2 | 26,9 | 697 | 68,9 | 272 |
| Casado/unido | 20,8 | 36,6 | 748 | 82,8 | 331 |
| Divorciado/separado/viudo | 9,6 | 23,0 | 112 | 64,4 | 40 |
| **Tipo de unión** | | | | | |
| En unión poligámica | 42,6 | 64,6 | 116 | 96,9 | 78 |
| No en unión poligámica | 16,7 | 31,5 | 630 | 78,5 | 253 |
| No actualmente en unión | 10,1 | 26,4 | 810 | 68,3 | 312 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 16,1 | 35,0 | 904 | 75,1 | 421 |
| Rural | 14,0 | 26,2 | 654 | 77,0 | 222 |
| Total 15-49 | 15,2 | 31,3 | 1.557 | 75,8 | 643 |
| 50-59 | 16,9 | 23,0 | 268 | 91,7 | 67 |
| Total 15-59 | 15,5 | 30,1 | 1.825 | 77,3 | 710 |

Nota: Dos parejas sexuales son consideradas concomitantes si la fecha de la más reciente relación sexual con la primera pareja es posterior a la fecha de la primera relación sexual con la última pareja.
[1] Porcentaje de entrevistados/as que tuvieron dos (o más) parejas sexuales que fueron concomitantes en ese momento seis meses anteriores a la encuesta.
[2] Porcentaje de entrevistados/as que tuvieron dos (o más) parejas sexuales concomitantes en cualquier momento durante los 12 meses anteriores a la encuesta

### 13.4.3 Pago por relaciones sexuales

Las relaciones sexuales pagadas se consideran como relaciones sexuales de alto riesgo en la medida en que son relaciones con mujeres que han tenido un número elevado de parejas. Y lo son aún más si un preservativo de la familia del condón no ha sido utilizado. Durante la EDSGE-I 2011, se preguntó a los hombres si habían pagado alguna vez por relaciones sexuales y si eso había sucedido en los últimos 12 meses. A aquellos que habían tenido relaciones sexuales pagadas en los últimos 12 meses, se les preguntó si habían utilizado un condón. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.10.

Cuadro 13.10 Pago por relaciones sexuales y uso de condón en la última relación sexual pagada

Porcentaje de hombres de 15-49 que alguna vez han pagado por relaciones sexuales y porcentaje que informan pago por relaciones sexuales en los últimos 12 meses; y entre ellos, el porcentaje que informan el uso de condón la última vez que pagaron por relaciones sexuales, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre todos los hombres: | | | Entre los hombres que pagaron por sexo en los últimos 12 meses: | |
|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que han pagado por relaciones sexuales | Porcentaje que pagaron por relaciones sexuales en los últimos 12 meses | Número de hombres | Porcentaje que informan uso de condón la última vez que pagaron por relaciones sexuales | Número de hombres |
| **Edad** | | | | | |
| 15-24 | 15,6 | 7,4 | 611 | (47,2) | 45 |
| 15-19 | 10,3 | 6,3 | 326 | (38,6) | 21 |
| 20-24 | 21,7 | 8,7 | 285 | (54,4) | 25 |
| 25-29 | 26,6 | 14,2 | 246 | (62,5) | 35 |
| 30-39 | 32,9 | 17,5 | 387 | 54,6 | 68 |
| 40-49 | 24,4 | 14,8 | 314 | (54,9) | 47 |
| **Estado civil** | | | | | |
| Soltero | 18,0 | 9,4 | 697 | 51,4 | 65 |
| Casado/unido | 26,9 | 13,3 | 748 | 57,9 | 99 |
| Divorciado/separado/ viudo) | 34,3 | 26,7 | 112 | (49,2) | 30 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 25,0 | 12,9 | 904 | 62,2 | 117 |
| Rural | 21,3 | 11,9 | 654 | 42,5 | 78 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 24,7 | 13,0 | 495 | 71,7 | 64 |
| Continental | 22,8 | 12,2 | 1.062 | 45,8 | 130 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | 21,8 | 19,9 | 59 | * | 12 |
| Primaria | 17,9 | 9,8 | 258 | (49,3) | 25 |
| Secundaria | 24,0 | 12,8 | 1.059 | 49,7 | 135 |
| Superior | 28,6 | 12,2 | 180 | (72,6) | 22 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 18,6 | 6,7 | 151 | * | 10 |
| Segundo | 25,9 | 14,5 | 170 | (48,1) | 25 |
| Intermedio | 23,7 | 16,4 | 207 | (56,7) | 34 |
| Cuarto | 22,5 | 12,2 | 420 | (54,9) | 51 |
| Superior | 24,5 | 12,2 | 609 | 62,0 | 74 |
| Total 15-49 | 23,4 | 12,5 | 1.557 | 54,4 | 194 |
| 50-59 | 23,6 | 9,7 | 268 | (31,0) | 26 |
| Total 15-59 | 23,4 | 12,1 | 1.825 | 51,6 | 220 |

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Entre los hombres de 15-49 años, casi uno de cada cuatro (23%) indicó que había pagado para tener relaciones sexuales. Esta proporción es mayor (33%, o aproximadamente uno de cada tres hombres) en el grupo de edad de 30-39 años y entre los hombres divorciados/separados (34%). No varía de manera significativa, según el lugar de residencia, región y el nivel de instrucción. Además, los resultados muestran que en los últimos 12 meses, el 13% de los hombres de 15-49 años había pagado a alguien para tener relaciones sexuales. En los hombres divorciados, esta proporción es del 27%.

Entre los que pagaron por relaciones sexuales en los últimos 12 meses, más de la mitad (54%) informó haber usado un condón. A pesar del número reducido de casos para ciertas categorías, esta práctica es más común en el grupo de edades de 25 a 29 años, en los hombres en unión, en el área urbana y en la Región Insular.

## 13.5 PRUEBA DEL VIH

### 13.5.1 Prueba del VIH para el total de los encuestados

El conocimiento del estado del VIH puede ayudar a reducir la epidemia, ya que permite a las personas a protegerse a sí mismos y a sus parejas. Durante la EDSGE-I 2011, se preguntó a los encuestados si se habían hecho alguna vez una prueba de VIH y si habían recibido o no los resultados de la prueba. Los resultados se presentan en los Cuadros 13.11.1 y 13.11.2.

Se constata que en la primera columna del Cuadro 13.11.1 que una proporción elevada de mujeres (85%) han declarado saber dónde ir para hacer la prueba del VIH. La proporción es mucho más elevada entre las mujeres que viven en la zona urbana en comparación con las de la zona rural (92% y 78%, respectivamente), aquéllas que viven en la Región Insular (93%) en comparación con las de la Región Continental (82%) y entre aquéllas cuyo hogar se clasifica en el cuarto quintil o en el quintil más rico (88% y 92%, respectivamente).

Cuadro 13.11.1 Cobertura de la prueba del VIH: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que saben dónde hacerse la prueba del VIH; distribución porcentual de mujeres de 15-49 años según si se han hecho o no la prueba alguna vez y si recibieron los resultados de la última prueba; porcentaje de mujeres que se han hecho la prueba; y porcentaje de mujeres de 15-49 años que se hicieron la prueba en los últimos 12 meses y recibieron los resultados, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje que saben dónde hacerse la prueba del VIH | Distribución porcentual por resultado de la prueba y por si recibieron el resultado de la última prueba | | | | Porcentaje que se han hecho la prueba | Porcentaje que se hicieron la prueba en los últimos 12 meses y recibieron los resultados de la última prueba | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Se han hecho la prueba, recibieron el resultado | Se han hecho la prueba, no recibieron el resultado | Nunca se han hecho la prueba[1] | Total | | | |
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-24 | 83,6 | 55,4 | 4,1 | 40,5 | 100,0 | 59,5 | 35,0 | 1.429 |
| 15-19 | 75,4 | 39,7 | 2,5 | 57,8 | 100,0 | 42,2 | 26,9 | 720 |
| 20-24 | 92,0 | 71,4 | 5,7 | 22,9 | 100,0 | 77,1 | 43,2 | 709 |
| 25-29 | 93,9 | 73,6 | 5,6 | 20,8 | 100,0 | 79,2 | 41,9 | 599 |
| 30-39 | 85,7 | 67,2 | 3,0 | 29,8 | 100,0 | 70,2 | 36,2 | 842 |
| 40-49 | 78,9 | 50,7 | 5,5 | 43,8 | 100,0 | 56,2 | 26,1 | 705 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltera | 82,0 | 50,8 | 3,4 | 45,8 | 100,0 | 54,2 | 30,9 | 1.063 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 86,2 | 57,4 | 3,9 | 38,7 | 100,0 | 61,3 | 34,9 | 909 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 57,2 | 11,6 | 0,4 | 88,0 | 100,0 | 12,0 | 7,3 | 154 |
| En unión | 85,5 | 64,1 | 4,6 | 31,3 | 100,0 | 68,7 | 36,6 | 2.169 |
| Divorciada/separada/ viuda | 90,4 | 65,8 | 5,8 | 28,4 | 100,0 | 71,6 | 34,5 | 343 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 91,6 | 67,3 | 4,5 | 28,2 | 100,0 | 71,8 | 40,2 | 1.819 |
| Rural | 78,0 | 53,1 | 4,2 | 42,7 | 100,0 | 57,3 | 29,0 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 92,7 | 66,8 | 4,1 | 29,1 | 100,0 | 70,9 | 37,5 | 938 |
| Continental | 82,2 | 58,0 | 4,4 | 37,6 | 100,0 | 62,4 | 33,7 | 2.637 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 67,8 | 37,8 | 4,5 | 57,7 | 100,0 | 42,3 | 21,9 | 279 |
| Primaria | 76,9 | 52,7 | 3,2 | 44,1 | 100,0 | 55,9 | 27,1 | 1.171 |
| Secundaria | 91,1 | 66,6 | 4,7 | 28,6 | 100,0 | 71,4 | 39,5 | 1.977 |
| Superior | 97,8 | 79,0 | 7,9 | 13,1 | 100,0 | 86,9 | 54,8 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 73,5 | 50,7 | 4,7 | 44,6 | 100,0 | 55,4 | 27,7 | 371 |
| Segundo | 79,6 | 53,8 | 2,8 | 43,4 | 100,0 | 56,6 | 26,3 | 470 |
| Intermedio | 76,4 | 54,1 | 4,2 | 41,7 | 100,0 | 58,3 | 32,1 | 547 |
| Cuarto | 87,8 | 61,6 | 4,0 | 34,4 | 100,0 | 65,6 | 33,5 | 947 |
| Superior | 91,9 | 67,4 | 5,1 | 27,4 | 100,0 | 72,6 | 42,0 | 1.240 |
| Total 15-49 | 84,9 | 60,3 | 4,3 | 35,3 | 100,0 | 64,7 | 34,7 | 3.575 |

[1] Incluye 'no sabe/sin información'

Aunque el 85% de las mujeres respondieron conocer un lugar para hacerse la prueba del VIH, todavía hay más de una de cada tres mujeres (35%) que nunca se han realizado el test de VIH. En el 60% de los casos, las mujeres hicieron el test del VIH y recibieron los resultados y el 4% se han hecho la prueba pero sin recibir el resultado. Las mujeres casadas (64%) o divorciadas (66%), las mujeres de las zonas urbanas (65%), las que viven en la Región Insular (67%), las que tienen un nivel de instrucción al menos secundaria (67%) y aquéllas cuyos hogares se encuentran clasificados en el quintil más rico (67%) son quienes con más frecuencia se han realizado la prueba de VIH y han recibido los resultados.

La penúltima columna del cuadro muestra el porcentaje de mujeres que recibieron los resultados de la última prueba realizada durante los últimos 12 meses. Aproximadamente una de cada tres mujeres (35%) conocen su estado serológico reciente. Las mujeres que conocen su estado serológico reciente pertenecen a las mismas categorías socio-demográficas que aquéllas que han efectuado la prueba del VIH y que han recibido los resultados, es decir, las mujeres casadas (37%) o divorciadas (35%), las mujeres de la zona urbana (40%), las que viven en la Región Insular (38%), las que tienen educación superior (55%) y aquéllas que viven en hogares clasificados en el quintil más alto (42%).

El Cuadro 13.11.2 presenta los resultados para los hombres. Se observa que la proporción de hombres que conocen un lugar donde realizar la prueba del VIH es la misma (85%) que para las mujeres. Cabe destacar la alta proporción de hombres en unión o divorciados que han declarado saber a dónde ir para la prueba del VIH (89%). Al igual que lo observado para las mujeres, los hombres que más conocen un lugar donde hacerse la prueba son de la zona urbana (90%), la Región Insular (89%), aquellos con el nivel superior (98%) y los que viven en un hogar en el quintil más ricos (98%).

Además, los resultados muestran que el 59% de los hombres de 15-49 años nunca se han realizado la prueba, una proporción mayor que en las mujeres (35%). En menor grado, el 38% de los hombres de 15-49 se han hecho la prueba del VIH y han recibido los resultados frente al 60% entre las mujeres. En el 3% de los casos, se han hecho una prueba, pero no conocían el resultado.

En una proporción inferior a la de las mujeres (25% frente a 35%), los hombres han recibido el resultado del último test efectuado en los últimos 12 meses. Entre los hombres en unión (33%), entre aquellos que viven en las zonas urbanas (30%), entre las personas de la Región Insular (30%), entre los más instruidos (49%) y entre aquellos que viven en los hogares clasificados en el quintil más rico (34%), la proporción de los que tienen conocimiento reciente de su estatus serológico es más elevado que en las otras categorías complementarias.

Cuadro 13.11.2 Cobertura de la prueba del VIH: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que saben dónde hacerse la prueba del VIH; distribución porcentual de hombres de 15-49 años según si han hecho o no la prueba alguna vez y si recibieron los resultados de la última prueba; porcentaje de hombres que se han hecho la prueba; y porcentaje de hombres de 15-49 años que se hicieron la prueba en los últimos 12 meses y recibieron los resultados, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje que saben dónde hacerse la prueba del VIH | Distribución porcentual por resultado de la prueba y por si recibieron el resultado de la última prueba: Se han hecho la prueba, recibieron el resultado | Se han hecho la prueba, no recibieron el resultado | Nunca se han hecho la prueba[1] | Total | Porcentaje que se han hecho la prueba | Porcentaje que se hicieron la prueba en los últimos 12 meses y recibieron los resultados de la última prueba | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-24 | 81,0 | 25,0 | 1,3 | 73,7 | 100,0 | 26,3 | 15,8 | 611 |
| 15-19 | 72,0 | 10,7 | 1,4 | 87,8 | 100,0 | 12,2 | 6,8 | 326 |
| 20-24 | 91,3 | 41,3 | 1,2 | 57,5 | 100,0 | 42,5 | 26,1 | 285 |
| 25-29 | 91,1 | 51,0 | 2,6 | 46,5 | 100,0 | 53,5 | 31,7 | 246 |
| 30-39 | 89,8 | 48,6 | 4,2 | 47,2 | 100,0 | 52,8 | 32,8 | 387 |
| 40-49 | 83,5 | 39,1 | 5,1 | 55,8 | 100,0 | 44,2 | 26,7 | 314 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltero | 80,7 | 26,4 | 1,5 | 72,1 | 100,0 | 27,9 | 16,4 | 697 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 83,7 | 29,2 | 1,6 | 69,2 | 100,0 | 30,8 | 18,1 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 62,1 | 8,5 | 0,6 | 90,9 | 100,0 | 9,1 | 5,8 | 94 |
| En unión | 89,0 | 49,0 | 4,4 | 46,6 | 100,0 | 53,4 | 32,8 | 748 |
| Divorciado/separado/ viudo | 89,0 | 33,6 | 3,2 | 63,2 | 100,0 | 36,8 | 22,6 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 90,3 | 46,3 | 3,4 | 50,3 | 100,0 | 49,7 | 30,0 | 904 |
| Rural | 78,4 | 26,1 | 2,3 | 71,6 | 100,0 | 28,4 | 17,4 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 89,5 | 44,2 | 4,1 | 51,7 | 100,0 | 48,3 | 29,9 | 495 |
| Continental | 83,3 | 34,8 | 2,4 | 62,7 | 100,0 | 37,3 | 22,3 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 76,8 | 46,5 | 0,0 | 53,5 | 100,0 | 46,5 | 33,7 | 59 |
| Primaria | 69,2 | 12,5 | 3,0 | 84,6 | 100,0 | 15,4 | 5,8 | 258 |
| Secundaria | 87,5 | 37,8 | 3,0 | 59,2 | 100,0 | 40,8 | 24,7 | 1.059 |
| Superior | 98,1 | 71,2 | 3,9 | 25,0 | 100,0 | 75,0 | 49,3 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 78,7 | 22,5 | 3,4 | 74,1 | 100,0 | 25,9 | 15,8 | 151 |
| Segundo | 75,6 | 27,6 | 0,6 | 71,8 | 100,0 | 28,2 | 19,0 | 170 |
| Intermedio | 71,4 | 20,1 | 0,8 | 79,1 | 100,0 | 20,9 | 12,2 | 207 |
| Cuarto | 87,8 | 39,2 | 3,9 | 56,9 | 100,0 | 43,1 | 23,3 | 420 |
| Superior | 92,6 | 49,5 | 3,6 | 46,9 | 100,0 | 53,1 | 33,8 | 609 |
| Total 15-49 | 85,3 | 37,8 | 3,0 | 59,2 | 100,0 | 40,8 | 24,7 | 1.557 |
| 50-54[59] | 84,9 | 44,0 | 4,9 | 51,1 | 100,0 | 48,9 | 24,9 | 268 |
| Total 15-54[59] | 85,2 | 38,7 | 3,3 | 58,0 | 100,0 | 42,0 | 24,8 | 1.825 |

[1] Incluye 'no sabe/sin información'

## 13.5.2 Prueba del VIH para las mujeres embarazadas

Para las mujeres que dieron a luz en los dos años anteriores a la encuesta, el Cuadro 13.12 muestra las proporciones de aquéllas que, en su último parto, recibieron consejería sobre el VIH y que se han hecho la prueba test del VIH durante una visita prenatal y la proporción de aquéllas que han hecho la prueba del VIH en el momento del parto.

En general, los resultados muestran que el 47% de las mujeres recibieron consejería sobre el VIH durante una consulta prenatal. En el 29% de los casos, las mujeres se han hecho la prueba del VIH durante una visita prenatal, han recibido los resultados y han recibido consejos y/o asesoramiento posterior a la prueba; el 44% de las mujeres se han hecho la prueba de VIH, han recibido el resultado, pero no los consejos y/o asesoría posteriores a la prueba. Finalmente el 1% de las mujeres han efectuado una prueba de VIH y no han recibido los resultados. En general, durante una visita prenatal, el 42% de las mujeres

embarazadas han recibido a la vez consejería sobre el VIH antes de la prueba y han efectuado una prueba de VIH y por lo tanto ellas han tenido conocimiento de los resultados. Las mujeres que se han beneficiado frecuentemente de consejería y que también han recibido los resultados de la prueba del VIH son mayormente de la zona urbana (45%) y las más instruidas (60%). Cabe resaltar que no hay diferencias importantes por el nivel de bienestar económico del hogar.

Cuadro 13.12 Consejería a mujeres embarazadas y prueba del virus del SIDA

Entre las mujeres de 15-49 con un nacimiento en los dos años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibieron consejería previa a la prueba del SIDA, porcentaje que recibieron una prueba del SIDA durante la atención prenatal para el nacimiento más reciente según si recibieron los resultados y consejería después de la prueba, y porcentaje que hicieron una prueba del SIDA en el momento del parto del nacimiento más reciente por si recibieron o no los resultados de la prueba, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | | Porcentaje a quienes se les hizo la prueba de VIH durante una visita de APN y quienes: | | | | Porcentaje que tuvieron una prueba de VIH durante una visita de APN o durante el parto y quienes[2] | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que recibieron consejería sobre VIH durante atención prenatal[1] | Recibieron los resultados y consejería después de la prueba | Recibieron los resultados pero no recibieron consejería después de la prueba | No recibieron los resultados | Porcentaje que recibieron consejería sobre VIH y la prueba del VIH durante APN; y los resultados | Recibieron los resultados | No recibieron los resultados | Número de mujeres que dieron a luz en los últimos dos años[3] |
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-24 | 45,7 | 28,2 | 46,0 | 1,4 | 42,0 | 75,5 | 1,4 | 520 |
| 15-19 | 43,5 | 21,9 | 45,9 | 1,7 | 38,9 | 69,0 | 1,7 | 204 |
| 20-24 | 47,2 | 32,3 | 46,0 | 1,2 | 43,9 | 79,6 | 1,2 | 317 |
| 25-29 | 48,6 | 32,2 | 45,5 | 1,1 | 43,0 | 78,2 | 1,1 | 259 |
| 30-39 | 49,6 | 30,3 | 38,0 | 1,1 | 43,2 | 68,9 | 1,1 | 266 |
| 40-49 | 37,8 | 19,4 | 39,4 | 0,0 | 36,4 | 60,2 | 0,0 | 60 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltera | 50,2 | 22,6 | 49,8 | 1,6 | 44,6 | 73,3 | 1,6 | 278 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 50,6 | 22,8 | 50,2 | 1,6 | 44,9 | 73,9 | 1,6 | 275 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | * | * | * | * | * | * | * | 2 |
| En unión | 46,4 | 31,7 | 42,2 | 0,9 | 42,0 | 75,0 | 0,9 | 747 |
| Divorciada/separada/ viuda | 39,9 | 27,7 | 34,6 | 2,9 | 35,5 | 63,0 | 2,9 | 80 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 48,7 | 31,7 | 50,1 | 1,6 | 45,0 | 83,3 | 1,6 | 519 |
| Rural | 45,3 | 26,9 | 37,9 | 0,9 | 39,7 | 65,2 | 0,9 | 586 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 41,9 | 30,1 | 51,6 | 1,4 | 38,4 | 83,0 | 1,4 | 258 |
| Continental | 48,4 | 28,9 | 41,2 | 1,1 | 43,4 | 70,9 | 1,1 | 847 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 18,3 | 9,2 | 27,9 | 0,5 | 18,3 | 37,1 | 0,5 | 68 |
| Primaria | 44,4 | 29,1 | 38,2 | 0,5 | 39,0 | 67,9 | 0,5 | 325 |
| Secundaria | 49,9 | 31,0 | 47,4 | 1,7 | 45,2 | 79,5 | 1,7 | 675 |
| Superior | 66,3 | 32,9 | 50,0 | 0,0 | 60,4 | 86,8 | 0,0 | 36 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 52,7 | 21,6 | 44,0 | 0,0 | 45,9 | 65,6 | 0,0 | 140 |
| Segundo | 46,6 | 31,1 | 40,6 | 0,0 | 37,9 | 71,7 | 0,0 | 151 |
| Intermedio | 39,2 | 27,7 | 29,5 | 3,1 | 34,5 | 58,4 | 3,1 | 184 |
| Cuarto | 47,8 | 30,2 | 47,5 | 0,5 | 44,7 | 79,2 | 0,5 | 298 |
| Superior | 48,1 | 31,4 | 49,1 | 1,8 | 44,6 | 81,5 | 1,8 | 331 |
| Total 15-49 | 46,9 | 29,2 | 43,6 | 1,2 | 42,2 | 73,7 | 1,2 | 1.105 |

[1] En este contexto, "pre-consejería" significa que alguien le habló a la entrevistada sobre todos los tres temas siguientes: 1) la transmisión del SIDA de la madre al bebé, 2) como prevenir el virus, y 3) hacerse la prueba del SIDA.
[2] A las mujeres se les pregunta si recibieron una prueba de VIH durante el parto solamente si no se les hizo la prueba de VIH durante APN.
[3] El denominador para los porcentajes incluye mujeres que no recibieron atención prenatal para el último nacimiento en los últimos dos años.
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 13.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Las ITS pueden favorecer la transmisión del virus del SIDA, por lo cual la prevención y la lucha contra estas infecciones constituyen una prioridad. Durante la encuesta, para establecer una prevalencia declarada de las ITS, se les preguntó a los encuestados que tuvieron relaciones sexuales si durante los 12 meses anteriores a la encuesta tuvieron una ITS o los síntomas asociados con las infecciones de transmisión sexual. Los resultados son presentados en el Cuadro 13.13 para mujeres y hombres.

Cuadro 13.13 Auto reporte de infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas

Entre mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales, el porcentaje que reportaron haber tenido alguna ITS y/o síntomas asociados a ITS en los 12 meses anteriores a la encuesta, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

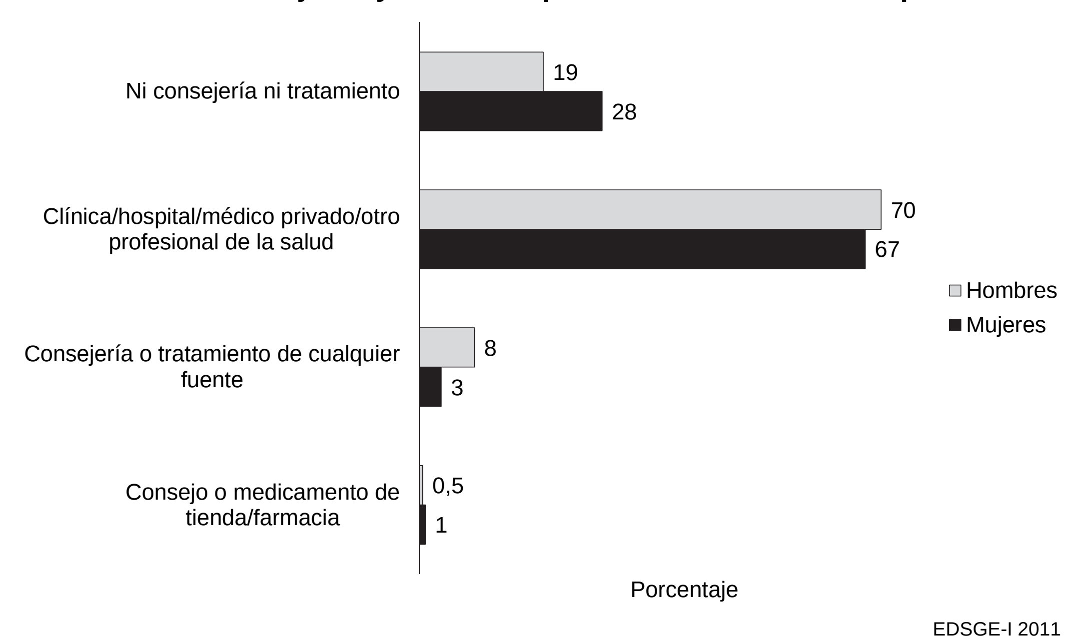
| | Mujeres | | | | | Hombres | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | ITS | Descarga genital con mal olor o anormal | Llaga o úlcera en genitales | ITS/ descarga genital/ llaga o úlcera | Número que han tenido relaciones sexuales | ITS | Descarga genital con mal olor o anormal | Llaga o úlcera en genitales | ITS/ descarga genital/ llaga o úlcera | Número que han tenido relaciones sexuales |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 6,8 | 9,7 | 7,2 | 16,7 | 1.278 | 8,3 | 9,2 | 7,8 | 18,0 | 526 |
| 15-19 | 5,2 | 7,8 | 6,9 | 14,3 | 580 | 5,3 | 7,8 | 8,6 | 16,7 | 245 |
| 20-24 | 8,1 | 11,3 | 7,4 | 18,7 | 698 | 10,8 | 10,4 | 7,2 | 19,2 | 281 |
| 25-29 | 7,2 | 15,0 | 7,0 | 20,7 | 599 | 16,1 | 16,3 | 8,0 | 26,2 | 242 |
| 30-39 | 10,9 | 16,1 | 8,9 | 23,5 | 837 | 9,1 | 11,4 | 5,7 | 17,2 | 384 |
| 40-49 | 8,9 | 10,4 | 7,3 | 17,3 | 697 | 6,7 | 6,7 | 3,7 | 11,8 | 304 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | | |
| Soltera (o) | 5,6 | 10,5 | 5,7 | 15,0 | 909 | 8,1 | 11,2 | 6,6 | 18,5 | 603 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 5,6 | 10,5 | 5,7 | 15,0 | 909 | 8,1 | 11,2 | 6,6 | 18,5 | 603 |
| En unión | 9,0 | 13,4 | 8,6 | 21,2 | 2.159 | 9,9 | 9,6 | 6,1 | 16,8 | 744 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 10,9 | 10,5 | 6,4 | 17,9 | 343 | 13,9 | 12,1 | 8,2 | 22,0 | 110 |
| **Circuncisión masculina** | | | | | | | | | | |
| Circuncidado | na | na | na | na | na | 9,8 | 11,0 | 6,7 | 18,7 | 1.268 |
| No circuncidado | na | na | na | na | na | 6,9 | 6,3 | 4,7 | 12,4 | 179 |
| No sabe/sin información | na | na | na | na | na | * | * | * | * | 10 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 7,9 | 11,1 | 5,7 | 17,1 | 1.702 | 10,6 | 10,6 | 6,8 | 19,1 | 831 |
| Rural | 8,7 | 13,6 | 9,6 | 21,3 | 1.708 | 8,0 | 10,2 | 6,0 | 16,2 | 626 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 7,9 | 12,4 | 6,8 | 18,5 | 877 | 6,8 | 10,1 | 6,3 | 16,0 | 460 |
| Continental | 8,4 | 12,3 | 7,9 | 19,5 | 2.534 | 10,7 | 10,6 | 6,5 | 18,7 | 997 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 5,5 | 10,8 | 7,2 | 17,2 | 276 | 6,1 | 4,3 | 1,1 | 8,4 | 56 |
| Primaria | 8,2 | 12,9 | 8,3 | 19,7 | 1.109 | 6,6 | 9,9 | 8,0 | 17,3 | 219 |
| Secundaria | 8,9 | 12,2 | 7,5 | 19,4 | 1.885 | 9,0 | 10,6 | 6,8 | 17,3 | 1.006 |
| Superior | 6,7 | 13,4 | 3,9 | 16,9 | 142 | 16,9 | 11,9 | 4,3 | 25,0 | 175 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 11,5 | 11,2 | 7,8 | 20,4 | 359 | 2,0 | 5,9 | 1,8 | 5,9 | 146 |
| Segundo | 6,3 | 16,1 | 11,0 | 23,2 | 456 | 4,7 | 11,1 | 4,9 | 14,4 | 160 |
| Intermedio | 7,6 | 11,7 | 6,5 | 17,7 | 538 | 12,8 | 11,1 | 9,4 | 21,4 | 201 |
| Cuarto | 7,5 | 11,9 | 7,8 | 18,1 | 912 | 9,5 | 9,6 | 6,7 | 18,1 | 387 |
| Superior | 9,1 | 11,9 | 6,6 | 18,9 | 1.146 | 11,6 | 11,7 | 6,8 | 20,5 | 562 |
| Total 15-49 | 8,3 | 12,4 | 7,6 | 19,2 | 3.411 | 9,5 | 10,4 | 6,4 | 17,9 | 1.457 |
| 50-59 | na | na | na | na | na | 7,6 | 7,0 | 3,6 | 11,6 | 266 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | na | 9,2 | 9,9 | 6,0 | 16,9 | 1.723 |

na = No aplicable
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Los resultados muestran que el 8% de las mujeres que han tenido relaciones sexuales declararon haber tenido una ITS en los últimos 12 meses. Además, algunos de los encuestados informaron haber tenido síntomas que pueden indicar la presencia de infecciones de transmisión sexual: el 12% de las mujeres declararon haber tenido secreción vaginal con mal olor o anormal y el 8% heridas o úlceras genitales. Si se tienen en cuenta las declaraciones de síntomas, la prevalencia pasa de 8% a 19%. Debe recordarse, sin embargo, que esta prevalencia se basa únicamente en las declaraciones de las personas entrevistadas por lo cual se debe tomar como un orden de magnitud más que una estimación precisa. Es entre las mujeres divorciadas (11%), entre aquéllas que viven en la zona rural (9%) y entre aquéllas cuyos hogares corresponden al quintil más bajo (11%) que esta prevalencia declarada de ITS es la más elevada.

La proporción de hombres de 15-49 años que han declarado haber tenido una ITS en los últimos 12 meses es superior a la de mujeres (10% frente a 8%). El 10% de los hombres declararon haber tenido secreción del pene y el 6% declararon heridas o úlceras genitales. Si se tienen en cuenta los síntomas, la prevalencia de ITS/descarga genital/llaga o úlcera entre hombres alcanza el 18%. Entre los hombres divorciados se observa la prevalencia declarada más elevada (18%).

***Gráfica 13.1* Mujeres y hombres que buscaron tratamiento para ITS**




La Gráfica 13.1 muestra que entre las mujeres y los hombres de 15-49 años que declararon haber tenido una ITS y/o síntomas asociados en los últimos 12 meses, el 28% de las mujeres y el 19% de los hombres no han buscado ni consejería ni tratamiento para su ITS. En cambio, el 67% de las mujeres y el 70% de los hombres que tuvieron una ITS han buscado consejos o tratamiento en una clínica, un hospital o ante un proveedor de salud. La Gráfica 13.1 también muestra que las farmacias no son una fuente de consejo o tratamiento para enfermedades de transmisión sexual pues apenas alrededor del 1% de mujeres y hombres informaron haberlo solicitado.

## 13.7 PREVALENCIA DE INYECCIONES

Las inyecciones aplicadas sin seguir las normas de asepsia pueden ser una fuente de contaminación. Por tanto, es importante saber en qué medida la población recibe inyecciones administradas por personal de salud, de acuerdo a las normas recomendados. Aparte de las preguntas para estimar el porcentaje de personas que recibieron inyecciones médicas, en la encuesta se preguntó sobre la aguja y la jeringa usadas durante la última inyección. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.14 para las mujeres y hombres de 15-49 años.

Los resultados muestran que, en general, 40% de las mujeres y 33% de los hombres recibieron una inyección aplicada por personal médico durante los doce meses anteriores a la encuesta. El número promedio de inyecciones recibidas por las mujeres se estima en 2,9 y 2,1 por los hombres. La prevalencia de las inyecciones aumenta con la edad y alcanza 46% entre las mujeres de 40-49 años. Igualmente es más alta entre las mujeres casadas (43%) o divorciadas (44%); entre las mujeres urbanas (43%); entre aquéllas con nivel superior de instrucción (53%); y entre aquéllas cuyos hogares se clasifican en el quintil más alto (45%). La prevalencia más alta entre los hombres se observa en las mismas categorías socio-demográficas que las mujeres.

Cuadro 13.14 Prevalencia de inyecciones médicas

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que recibieron por lo menos una inyección médica en los últimos 12 meses, número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses y entre los entrevistados que recibieron alguna inyección, porcentaje de últimas inyecciones médicas para las cuales se usó una jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | | Hombres | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que recibieron una inyección médica en los últimos 12 meses | Número promedio de inyecciones médicas en los últimos 12 meses | Número | Para la última inyección se utilizó jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir | Número que recibieron inyecciones médicas en los últimos 12 meses | Porcentaje que recibieron una inyección médica en los últimos 12 meses | Número promedio de inyecciones médicas en los últimos 12 meses | Número | Para la última inyección se utilizó jeringa y aguja de un paquete nuevo sin abrir | Número que recibieron inyecciones médicas en los últimos 12 meses |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 35,5 | 1,8 | 1.429 | 96,1 | 507 | 27,9 | 1,2 | 611 | 97,0 | 170 |
| 15-19 | 31,6 | 1,7 | 720 | 94,5 | 228 | 23,9 | 0,7 | 326 | 96,8 | 78 |
| 20-24 | 39,4 | 2,0 | 709 | 97,4 | 279 | 32,4 | 1,7 | 285 | 97,2 | 92 |
| 25-29 | 42,0 | 2,8 | 599 | 98,3 | 252 | 43,4 | 3,5 | 246 | 98,8 | 107 |
| 30-39 | 42,2 | 3,7 | 842 | 96,2 | 355 | 36,1 | 2,5 | 387 | 96,2 | 140 |
| 40-49 | 46,1 | 4,0 | 705 | 93,5 | 325 | 32,9 | 2,5 | 314 | 92,0 | 103 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | | |
| Soltera(o) | 33,8 | 2,0 | 1.063 | 96,6 | 359 | 29,0 | 1,5 | 697 | 97,2 | 202 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 35,9 | 2,2 | 909 | 97,2 | 326 | 30,0 | 1,6 | 603 | 98,2 | 181 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 21,2 | 0,8 | 154 | 91,2 | 33 | 22,8 | 0,9 | 94 | * | 21 |
| En unión | 42,8 | 3,3 | 2.169 | 95,5 | 929 | 36,2 | 2,6 | 748 | 96,9 | 270 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 43,9 | 3,2 | 343 | 97,0 | 151 | 41,7 | 3,2 | 112 | 87,6 | 47 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 42,7 | 2,9 | 1.819 | 96,3 | 777 | 38,1 | 2,5 | 904 | 96,4 | 344 |
| Rural | 37,7 | 2,8 | 1.756 | 95,5 | 662 | 26,9 | 1,6 | 654 | 95,7 | 176 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 39,1 | 2,4 | 938 | 96,3 | 366 | 37,8 | 2,6 | 495 | 97,4 | 187 |
| Continental | 40,6 | 3,0 | 2.637 | 95,8 | 1.072 | 31,3 | 1,9 | 1.062 | 95,5 | 332 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 31,6 | 3,4 | 279 | 92,3 | 88 | 31,3 | 1,8 | 59 | * | 18 |
| Primaria | 37,5 | 2,5 | 1.171 | 94,5 | 439 | 24,5 | 1,5 | 258 | 96,9 | 63 |
| Secundaria | 42,1 | 3,0 | 1.977 | 96,9 | 833 | 33,7 | 2,0 | 1.059 | (87,6) | 357 |
| Superior | 52,9 | 3,3 | 147 | 97,5 | 78 | 45,0 | 4,0 | 180 | 96,4 | 81 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 27,4 | 2,2 | 371 | 95,4 | 102 | 18,1 | 1,0 | 151 | * | 27 |
| Segundo | 40,4 | 3,1 | 470 | 96,3 | 190 | 33,2 | 2,2 | 170 | (89,3) | 56 |
| Intermedio | 39,5 | 2,9 | 547 | 94,4 | 216 | 24,5 | 1,4 | 207 | (100,0) | 51 |
| Cuarto | 38,8 | 2,9 | 947 | 97,0 | 368 | 36,2 | 2,1 | 420 | 96,7 | 152 |
| Superior | 45,4 | 2,9 | 1.240 | 95,8 | 562 | 38,3 | 2,7 | 609 | 96,1 | 233 |
| Total 15-49 | 40,2 | 2,9 | 3.575 | 95,9 | 1.438 | 33,4 | 2,1 | 1.557 | 96,2 | 520 |
| 50-59 | na | na | na | na | na | 39,2 | 3,1 | 268 | 96,6 | 105 |
| Total 15-59 | na | na | na | na | na | 34,2 | 2,3 | 1.825 | 96,2 | 625 |

Nota: Inyecciones médicas son aquéllas administradas por un doctor, enfermera, farmacéutico, dentista u otro trabajador de la salud
na = No aplicable
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

En casi todos los casos, el 96% de las mujeres y los hombres que recibieron una inyección médica en los últimos 12 meses informaron que la última inyección fue realizada con una jeringa y aguja tomadas de un paquete nuevo que no había sido abierto. Además, no se nota ninguna diferencia significativa de esta proporción según las características socio-demográficas.

## 13.8 EL VIH/SIDA Y LOS JÓVENES DE 15-24 AÑOS

Los datos recolectados sobre el VIH/SIDA y el comportamiento sexual han permitido calcular los indicadores específicos de la población de los jóvenes de 15-24 años. Esta parte está consagrada al examen de estos resultados.

### 13.8.1 Conocimiento comprensivo del VIH/SIDA y conocimiento de un lugar donde abastecerse del condón

El conocimiento sobre el VIH/SIDA se interpreta aquí como el conocimiento de la posibilidad de reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA mediante el uso de preservativos y manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel no infectada. También está asociada al rechazo de las ideas erróneas más comunes acerca de la transmisión del VIH (transmisión a través de mosquitos y compartiendo comida con una persona que tiene el VIH/SIDA) y el conocimiento de que una persona que aparenta estar en buena salud, sin embargo puede haber contraído el virus del SIDA. En general, el 19% de las mujeres y el 18% de los hombres de 15-24 años tienen un conocimiento "comprensivo" sobre el VIH/SIDA (Cuadro 13.15).

El nivel de conocimiento "comprensivo" del SIDA aumenta con la edad, pasando del 15% entre las mujeres jóvenes de 15-17 años a 20% entre aquellas de 20-24 años. En los hombres, pasa del 12% al 24% en los mismos grupos de edades. Además, se observa que son las mujeres y los hombres jóvenes en las zonas urbanas (27% y 22%, respectivamente) y los que tienen al menos nivel superior de instrucción (45% y 43%, respectivamente) que tienen un mayor conocimiento "comprensivo" del SIDA.

También se preguntó a los encuestados si conocían un lugar donde podían obtener condones. Los resultados del Cuadro 13.15 muestran que el 69% de las mujeres de 15-24 años conocen un lugar para conseguir condones. Esta proporción es mayor entre los hombres (78%). Se observan variaciones importantes en función de las características socio-demográficas, tanto en los hombres como en las mujeres. En efecto, el conocimiento de dónde obtener condones aumenta con la edad, pasando de 54% a los 15-17 años al 77% entre las mujeres de 20-24 años y del 61% al 86% en los hombres de los mismos grupos de edad. Si se tiene en cuenta el estado civil, se observa en general que los solteros que han tenido relaciones sexuales son los que más saben dónde se puede obtener condones (75% mujeres y 81% hombres). También se observan diferencias importantes en este conocimiento entre las zonas urbanas y rurales: entre mujeres, 83% y 53%, respectivamente; y entre hombres, 84% y 64%, respectivamente. El conocimiento aumenta rápidamente con el nivel de instrucción: 44% de mujeres y 49% de hombres jóvenes sin instrucción saben dónde conseguir condones frente al 77% de las mujeres y el 83% de los hombres con nivel secundario.

Cuadro 13.15 Conocimiento comprensivo del SIDA y conocimiento de la fuente de abastecimiento del condón entre jóvenes

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-24 años con conocimiento comprensivo del SIDA y porcentaje que conocen un lugar dónde conseguir el condón, por características seleccionadas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | Hombres | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA[1] | Porcentaje que saben dónde conseguir condón[1] | Número | Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA[1] | Porcentaje que saben dónde conseguir condón[1] | Número |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 17,3 | 61,5 | 720 | 12,3 | 70,1 | 326 |
| 15-17 | 15,0 | 54,0 | 379 | 11,8 | 60,9 | 212 |
| 18-19 | 19,8 | 69,8 | 341 | 13,4 | 87,4 | 113 |
| 20-24 | 20,2 | 77,4 | 709 | 23,6 | 86,1 | 285 |
| 20-22 | 23,3 | 78,3 | 414 | 22,1 | 84,7 | 185 |
| 23-24 | 15,9 | 76,2 | 294 | 26,5 | 88,7 | 100 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltera(o) | 20,8 | 70,1 | 829 | 17,4 | 75,7 | 526 |
| Ha tenido relaciones | 20,8 | 74,8 | 679 | 18,0 | 81,0 | 442 |
| Nunca ha tenido relaciones | 20,8 | 49,0 | 151 | 13,9 | 47,8 | 84 |
| Alguna vez en unión | 15,9 | 68,4 | 599 | 18,9 | 89,3 | 85 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 26,5 | 82,8 | 785 | 21,8 | 84,4 | 409 |
| Rural | 9,2 | 53,0 | 644 | 8,9 | 63,6 | 201 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | 34 | * | * | 5 |
| Primaria | 9,3 | 43,9 | 350 | 8,2 | 55,8 | 130 |
| Secundaria | 20,9 | 77,3 | 973 | 17,7 | 82,6 | 427 |
| Superior | 45,2 | 99,2 | 71 | 42,8 | 94,2 | 49 |
| Total | 18,8 | 69,4 | 1.429 | 17,6 | 77,6 | 611 |

[1] Conocimiento comprensivo significa que la persona sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del SIDA. Los componentes de conocimiento comprensivo se presentan en los Cuadros 13.2, 13.3.1 y 13.3.2.
[2] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran fuente para conseguir condones: amigos, familiares, en el hogar
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

### 13.8.2 Edad a la primera relación sexual entre los jóvenes y uso del condón

Como determinante de la actividad sexual, la edad a la primera relación sexual entre los jóvenes de 15-24 años es de gran importancia en la prevención del VIH. Por esta razón, en el Cuadro 13.16 se muestran las proporciones de hombres y mujeres de 15-24 años que tuvieron su primera relación sexual al alcanzar la edad exacta de 15 y 18 años según ciertas características socio-demográficas.

En general, se encuentra que tanto para las mujeres como para los hombres, más de uno de cada cuatro (26% para las mujeres y 27% para los hombres) ya había tenido su primera relación sexual antes de cumplir la edad de 15 años exactos. Entre las mujeres, los mayores porcentajes se observan entre las casadas (33%,), aquéllas de la zona rural (33%) y con nivel de primaria (38%).

En el 81% de los casos, las mujeres de 18-24 años habían tenido su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años exactos. Esta cifra es ligeramente menor entre los hombres (78%). Esta proporción es mayor entre las mujeres alguna vez en unión (82%), residentes en las zonas rurales (84%) y las mujeres con nivel primario (86%) o secundario (82%).

Cuadro 13.16 Edad a la primera relación sexual entre jóvenes

Porcentaje de jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años y porcentaje de jóvenes de 18-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de los 18 años, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | Hombres | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años | Número (15-24) | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales antes de los 18 años | Número (18-24) | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años | Número (15-24) | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales antes de los 18 años | Número (18-24) |
| **Edad** | | | | | | | | |
| 15-19 | 28,7 | 720 | na | na | 34,1 | 326 | na | na |
| 15-17 | 30,5 | 379 | na | na | 35,1 | 212 | na | na |
| 18-19 | 26,6 | 341 | 88,0 | 341 | 32,1 | 113 | 81,8 | 113 |
| 20-24 | 24,2 | 709 | 77,1 | 709 | 19,4 | 285 | 76,2 | 285 |
| 20-22 | 24,9 | 414 | 76,1 | 414 | 18,3 | 185 | 76,3 | 185 |
| 23-24 | 23,1 | 294 | 78,6 | 294 | 21,4 | 100 | 76,1 | 100 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Soltera(o) | 21,7 | 829 | 79,0 | 497 | 26,7 | 526 | 76,2 | 318 |
| Alguna vez en unión | 32,9 | 599 | 82,2 | 553 | 30,8 | 85 | 84,0 | 80 |
| **Conoce fuente de condón[1]** | | | | | | | | |
| Si | 24,3 | 991 | 78,8 | 787 | 28,6 | 474 | 80,2 | 344 |
| No | 31,2 | 437 | 86,2 | 263 | 22,6 | 137 | 62,6 | 54 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 21,3 | 785 | 78,1 | 563 | 28,4 | 409 | 77,8 | 280 |
| Rural | 32,7 | 644 | 83,7 | 487 | 24,8 | 201 | 77,9 | 119 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | 34 | * | 26 | * | 5 | * | 5 |
| Primaria | 38,0 | 350 | 85,5 | 210 | 30,9 | 130 | (68,6) | 43 |
| Secundaria | 23,0 | 973 | 82,2 | 744 | 27,1 | 427 | 79,9 | 301 |
| Superior | 5,8 | 71 | 56,0 | 70 | 20,5 | 49 | 74,7 | 49 |
| Total | 26,4 | 1.429 | 80,7 | 1.050 | 27,2 | 611 | 77,8 | 398 |

na = No aplicable
[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir condones: amigos, familiares y en el hogar.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

### 13.8.3 Relaciones sexuales prenupciales y el uso del condón

Los solteros jóvenes son una población de riesgo en la medida en que en estas edades las relaciones sexuales son generalmente inestables y frecuentemente de múltiples parejas. Durante la EDSGE-I 2011, fue importante recabar información sobre los tipos de comportamiento de los jóvenes solteros de 15-24 años en materia de prevención del VIH/SIDA. En el Cuadro 13.17 se presentan las proporciones de jóvenes solteros de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta y los que usaron condones durante la última relación sexual, según ciertas características socio-demográficas.

Los resultados muestran que entre las mujeres solteras de 15-24 años, cuatro de cada cinco (82%) han tenido relaciones sexuales y más de siete mujeres de cada diez (74%) declararon haber tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses. La proporción de mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, por lo general aumenta con la edad, del 66% en el grupo de edades de 15-19 años al 89% en el grupo de 20-24 años. Esta proporción es mayor en las zonas rurales que en las urbanas (78% frente a 71%) y aumenta con el nivel de instrucción del 66 por ciento entre aquellas con primaria al 84% entre las que tienen nivel superior. Entre las mujeres solteras que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 24% había utilizado un preservativo durante la última relación sexual. La mayor proporción de usuarias de preservativos se encuentra entre las mujeres de 15-19 años (25%), las que conocen un lugar donde conseguir un condón (27%), las de las zonas urbanas (29%) y entre aquellas con nivel secundaria (26%) o superior (36%).

Los resultados concernientes a los hombres son similares a los de las mujeres: de cada cuatro hombres solteros de 15-24 años cinco han tenido relaciones sexuales (84%) y siete hombres solteros de 15-24 años de cada diez (73%) declararon haber tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses. La prevalencia más alta de hombres solteros de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses se observa en las mismas categorías socio-demográficas que para las mujeres: aumenta con la edad, del 61% en el grupo de edad de 15-19 años al 90% en el grupo de edad de 20-24 años. También varía según el lugar de residencia (76% en la zona urbana frente al 72% en zonas rurales) y el nivel de instrucción (un máximo del 86% entre aquellos con nivel superior y un mínimo del 59% entre los que apenas tienen primaria. Entre los solteros que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 29% había utilizado un preservativo durante la última relación sexual. Es en la zona urbana, entre los hombres de 20-24 años y entre los que saben dónde conseguir un condón que esta proporción es mayor (respectivamente 35%, 32% y 34%).

Cuadro 13.17 Relaciones sexuales pre-matrimoniales y uso del condón en dichas relaciones entre jóvenes

Entre los jóvenes solteros de 15-24 años de edad, porcentaje que nunca han tenido relaciones sexuales y porcentaje que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses; y entre los jóvenes que han tenido relaciones sexuales prematrimoniales en los últimos 12 meses, porcentaje que usaron condón durante la última relación sexual, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | | | | Hombres | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que nunca han tenido relaciones sexuales | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses | Número nunca en unión | Porcentaje que usaron condón en la última relación sexual | Número | Porcentaje que nunca han tenido relaciones sexuales | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses | Número nunca en unión | Porcentaje que usaron condón en la última relación sexual | Número |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 25,5 | 65,6 | 548 | 24,7 | 360 | 26,2 | 61,3 | 308 | 26,1 | 189 |
| 15-17 | 36,0 | 56,6 | 333 | 24,5 | 188 | 33,6 | 52,8 | 208 | 19,8 | 110 |
| 18-19 | 9,3 | 79,4 | 216 | 25,0 | 171 | 10,9 | 78,9 | 101 | 34,7 | 79 |
| 20-24 | 3,9 | 89,0 | 281 | 21,8 | 250 | 1,7 | 89,8 | 218 | 31,9 | 195 |
| 20-22 | 4,8 | 86,9 | 185 | 24,7 | 160 | 1,9 | 88,0 | 156 | 32,2 | 138 |
| 23-24 | 2,2 | 93,1 | 96 | 16,8 | 90 | 1,0 | 94,4 | 61 | 31,4 | 58 |
| **Conoce fuente de condón**[1] | | | | | | | | | | |
| Si | 12,7 | 78,6 | 582 | 27,0 | 457 | 10,1 | 79,1 | 398 | 33,7 | 315 |
| No | 31,1 | 61,5 | 248 | 13,2 | 152 | 34,4 | 54,3 | 128 | 8,2 | 69 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 21,7 | 70,6 | 510 | 29,8 | 360 | 18,3 | 71,6 | 361 | 35,4 | 259 |
| Rural | 12,5 | 78,2 | 319 | 14,5 | 250 | 11,1 | 76,3 | 165 | 15,9 | 126 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | 16 | * | 13 | * | * | 4 | * | 2 |
| Primaria | 25,6 | 66,0 | 210 | 12,7 | 139 | 26,9 | 59,4 | 120 | 12,9 | 71 |
| Secundaria | 16,1 | 75,2 | 550 | 26,1 | 413 | 13,0 | 76,6 | 365 | 32,0 | 279 |
| Superior | 9,9 | 84,1 | 54 | 36,1 | 45 | 12,1 | 86,4 | 37 | (39,2) | 32 |
| Total | 18,2 | 73,5 | 829 | 23,5 | 610 | 16,0 | 73,1 | 526 | 29,1 | 384 |

[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir condones: amigos, familiares y en el hogar.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

### 13.8.4 Parejas sexuales múltiples

El Cuadro 13.18.1 muestra el porcentaje de mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años que han tenido relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, y entre ellas, el porcentaje de las que declararon haber utilizado el condón en su última relación sexual.

Estos resultados muestran que el 18% de las mujeres de 15-24 años tenían más de una pareja sexual en los últimos 12 meses. Esta proporción es mayor entre las jóvenes de 18-19 años (24%) y aquéllas de 20-22 años (22%); aquéllas que están casadas (21%); las que conocen una fuente de suministro de condones (21%); y aquéllas con nivel de instrucción superior (23%). La diferencia por zona de residencia no es significativa.

Además, entre las que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, el 19% utilizó un preservativo durante su última relación sexual. Es en el grupo de edad de 20-22 años que la proporción

de niñas que usaron un preservativo en su última relación sexual fue más alta (21%). Esta proporción también es mayor entre las niñas que conocen un lugar para obtener condones (20%), entre las mujeres de la zona urbana (24%) y entre las que tienen secundaria (20%).

Cuadro 13.18.1 Múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses entre jóvenes: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses; y entre quienes tuvieron más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que informaron el uso de condón en la última relación, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre todas las mujeres de 15-24 | | Entre mujeres de 15-24 que tuvieron 2+ compañeros en los últimos 12 meses | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tuvieron 2+ compañeros sexuales en los últimos 12 meses | Número de mujeres | Porcentaje que declararon haber usado el condón durante la última relación sexual | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | |
| 15-19 | 16,2 | 720 | 17,4 | 116 |
| 15-17 | 9,4 | 379 | (16,5) | 36 |
| 18-19 | 23,6 | 341 | 17,9 | 81 |
| 20-24 | 20,3 | 709 | 19,8 | 144 |
| 20-22 | 21,8 | 414 | 20,8 | 90 |
| 23-24 | 18,3 | 294 | 18,2 | 54 |
| **Estado civil** | | | | |
| Soltera | 16,1 | 829 | 18,5 | 134 |
| Alguna vez en unión | 21,1 | 599 | 19,1 | 127 |
| **Conoce fuente de condón**[1] | | | | |
| Si | 21,3 | 991 | 20,2 | 211 |
| No | 11,3 | 437 | (12,7) | 49 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 18,5 | 785 | 24,0 | 145 |
| Rural | 17,9 | 644 | 12,2 | 115 |
| **Nivel de instrucción** | | | | |
| Sin instrucción | * | 34 | * | 6 |
| Primaria | 15,8 | 350 | 12,3 | 55 |
| Secundaria | 18,8 | 973 | 20,3 | 183 |
| Superior | 22,5 | 71 | * | 16 |
| Total 15-24 | 18,2 | 1.429 | 18,8 | 260 |

[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

El Cuadro 13.18.2 muestra el porcentaje de hombres entre 15 y 24 años que han tenido relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, y entre ellos, el porcentaje de los que declararon haber utilizado el condón durante la última relación sexual.

Estos resultados muestran que una mayor proporción de hombres de 15-24 años que de mujeres tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses (39% frente al 18% para las mujeres). Cabe señalar que esta proporción es mayor entre los hombres de 20-24 años (54%), los que están casados (57%), quienes conocen fuente de condón (46%) y los que viven en las zonas urbanas (43%). También se observa que esta proporción aumenta constantemente con el nivel de instrucción desde un 19% para quienes tienen primaria al 57% para los más instruidos (nivel superior).

Además, entre los hombres que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, el 36% utilizó condón en su última relación sexual frente al 19% para las mujeres. Es entre 20 a 22 años que esta proporción es más alta (40%), igualmente entre aquellos que están casados o que viven en zonas urbanas (38% en cada caso).

Cuadro 13.18.2 Múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses entre jóvenes: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual en los últimos 12 meses; y entre quienes tuvieron más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que informaron el uso de condón en la última relación, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre todos los hombres de 15-24 | | Entre hombres de 15-24 que tuvieron 2+ compañeras en los últimos 12 meses | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que tuvieron 2+ compañeras sexuales en los últimos 12 meses | Número de hombres | Porcentaje que declararon haber usado el condón durante la última relación sexual | Número de hombres |
| **Edad** | | | | |
| 15-19 | 25,6 | 326 | 31,4 | 84 |
| 15-17 | 15,5 | 212 | (18,1) | 33 |
| 18-19 | 44,6 | 113 | 40,0 | 51 |
| 20-24 | 53,6 | 285 | 37,8 | 153 |
| 20-22 | 52,4 | 185 | 40,1 | 97 |
| 23-24 | 55,8 | 100 | 33,7 | 56 |
| **Estado civil** | | | | |
| Soltero | 35,7 | 526 | 34,9 | 188 |
| Alguna vez en unión | 57,0 | 85 | 37,8 | 48 |
| **Conoce fuente de condón**[1] | | | | |
| Si | 46,3 | 474 | 37,0 | 219 |
| No | 12,3 | 137 | * | 17 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 42,5 | 409 | 38,4 | 174 |
| Rural | 30,9 | 201 | 27,5 | 62 |
| **Nivel de instrucción** | | | | |
| Sin instrucción | * | 5 | * | 1 |
| Primaria | 18,5 | 130 | (13,4) | 24 |
| Secundaria | 43,0 | 427 | 36,5 | 183 |
| Superior | 57,4 | 49 | (47,1) | 28 |
| Total 15-24 | 38,7 | 611 | 35,5 | 236 |

[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 13.8.5 Diferencias de edades entre parejas sexuales

El Cuadro 13.19, que se centra en las mujeres jóvenes de 15-19 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, muestra el porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con una pareja de más edad que ella (por lo menos de diez años).

Menos de una mujer sobre cinco (17%) de 15-19 años sexualmente activas tuvieron relaciones sexuales con una pareja por lo menos diez años mayor. Este porcentaje alcanza el 25% más alto Este porcentaje alcanza el 25% entre las mujeres casadas (en comparación con 13% entre las solteras); 20% entre las que viven en las zonas rurales (14% en las urbanas ); y 20% en el grupo de edad de 18-19 años (13% en el grupo de 15-17 años).

Cuadro 13.19 Relaciones sexuales con parejas mayores entre jóvenes de 15-19 años

Entre jóvenes de 15-19 que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con una pareja 10 o más años mayor, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres de 15-19 que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses | |
|---|---|---|
| Características socio-demográficas | Porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con un hombre 10+ años mayor | Número de mujeres |
| **Edad** | | |
| 15-17 | 12,9 | 232 |
| 18-19 | 20,1 | 291 |
| **Estado civil** | | |
| Soltera | 13,1 | 360 |
| Alguna vez en unión | 25,2 | 163 |
| **Conoce fuente de condón**[1] | | |
| Si | 17,9 | 342 |
| No | 14,9 | 181 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 14,4 | 274 |
| Rural | 19,6 | 249 |
| **Nivel de instrucción** | | |
| Sin instrucción | * | 12 |
| Primaria | 17,1 | 151 |
| Secundaria | 16,7 | 346 |
| Superior | * | 13 |
| Total | 16,9 | 522 |

[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

### 13.8.6 Prueba reciente del VIH entre los jóvenes

El Cuadro 13.20 presenta los porcentajes de mujeres y hombres jóvenes de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses que tuvieron una prueba de VIH en los últimos 12 meses y que han recibido el resultado.

Entre las mujeres jóvenes de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, casi cuatro de cada diez (38%) declararon haberse hecho la prueba del VIH durante los doce meses anteriores a la encuesta y haber recibido los resultados. La prueba del VIH y el conocimiento del estado serológioc reciente es mayor entre las mujeres jóvenes de 20-24 años (44%), las alguna vez unidas (41%), las que viven en las zonas urbanas (40%) y aquellas con el nivel de instrucción superior (51%).

Los resultados para los hombres muestran una proporción mucho baja que entre las mujeres (19% frente a 38%) de quienes completaron una prueba del VIH durante los doce meses anteriores a la encuesta y recibieron los resultados (19% frente a 38% entre las mujeres). Además, los resultados de acuerdo con ciertas características socio-demográficas muestran diferenciales mucho mayores que los observados en las mujeres. Por edad, el porcentaje con prueba reciente pasa del 5% entre los hombres de 15-17 años al 36% entre los de 23-24 años; y en forma similar, del 5% entre aquellos con primaria al 44% entre quienes tienen instrucción superior.

Cuadro 13.20 Prueba reciente del VIH entre jóvenes

Entre los jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que se hicieron la prueba del VIH en los últimos 12 meses y que recibieron los resultados de la prueba, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre mujeres de 15-24 que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses: | | Entre hombres de 15-24 que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses: | |
|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje que han hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses y recibieron el resultado de la última prueba | Número de mujeres | Porcentaje que han hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses y recibieron el resultado de la última prueba | Número de hombres |
| **Edad** | | | | |
| 15-19 | 31,0 | 522 | 7,5 | 206 |
| 15-17 | 22,9 | 232 | 4,8 | 114 |
| 18-19 | 37,4 | 291 | 10,9 | 92 |
| 20-24 | 44,2 | 640 | 27,6 | 261 |
| 20-22 | 44,7 | 373 | 22,8 | 165 |
| 23-24 | 43,6 | 267 | 35,9 | 96 |
| **Estado civil** | | | | |
| Soltera(o) | 35,5 | 610 | 15,1 | 384 |
| Alguna vez en unión | 41,4 | 553 | 36,1 | 83 |
| **Conoce fuente de condón**[1] | | | | |
| Si | 42,9 | 842 | 21,4 | 389 |
| No | 26,0 | 320 | 5,7 | 78 |
| **Residencia** | | | | |
| Urbana | 39,7 | 624 | 21,0 | 305 |
| Rural | 36,6 | 539 | 14,6 | 162 |
| **Nivel de instrucción** | | | | |
| Sin instrucción | * | 31 | * | 3 |
| Primaria | 27,0 | 258 | 5,0 | 81 |
| Secundaria | 41,6 | 811 | 18,6 | 340 |
| Superior | 51,1 | 62 | 44,3 | 43 |
| Total | 38,3 | 1.163 | 18,8 | 467 |

[1] Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran como fuente para conseguir con-dones: amigos, parientes y en el hogar

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

# PREVALENCIA DEL VIH Y FACTORES ASOCIADOS 14

**Principales resultados**

- La prevalencia del VIH en la población en general de 15 a 49 años es de 6,2%
- La prevalencia del VIH es más alta entre las mujeres (8,3%) que entre los hombres (3,7%).
- La prevalencia del VIH es más alta en la zona rural (9,7% para las mujeres y 5,6% para los hombres) y en la Región Continental (10,0% para las mujeres y 4,5% para los hombres).
- La prevalencia del VIH es alta entre los divorciados(as) / separados(as): (ambos sexos: 9,9%; mujeres: 12,8% y hombres: 6,6%).
- La prevalencia del VIH entre los jóvenes de 15-24 años es del 3,1% (5,0% entre las mujeres frente a 1,0 en los hombres).
- En el 5,8% de las parejas, uno de los dos conyugues es seropositivo (3.5% de mujeres y 2,3% de hombres ); además, en un 4,7% de casos, los dos cónyuges son seropositivos.

La infección por el VIH es un problema de salud pública y del desarrollo en el mundo en general y en particular Guinea Ecuatorial. Hasta hace poco, en la mayoría de los países, la prevalencia del VIH se calculaba a partir de la vigilancia centinela de los servicios de atención prenatal, en la medida en que se reconoció que la prevalencia estimada en la población de mujeres embarazadas era similar a la de la población general de mujeres y hombres adultos (ONUSIDA y OMS, 2000). De acuerdo con las directrices para la vigilancia de segunda generación del VIH elaboradas por la OMS y el ONUSIDA, en la actualidad se recomienda realizar, con intervalos regulares de unos 3 a 5 años, encuestas de prevalencia del VIH en la población en general, incluidos los hombres. Esta opción permite determinar una prevalencia confiable en la población en general, al igual que calibrar los parámetros del modelo de estimación de proyecciones basadas en datos de vigilancia centinela.

La realización de esta primera Encuesta Demográfica y de Salud en Guinea Ecuatorial, con una sección de “prueba de VIH” tiene por objeto proporcionar, entre otras cosas, una estimación de la prevalencia del VIH a nivel nacional, que abarca tanto las zonas urbanas como rurales, y la población en general de las edades adultas. Los datos de prevalencia se han vinculado a las características individuales y a los datos de comportamiento recogidos en las entrevistas. Por lo tanto, es posible identificar grupos y comportamientos de riesgo y comprender mejor qué factores están asociados con el VIH. Este es el tema de este capítulo.

## 14.1 PROTOCOLO DE LA PRUEBA DE VIH

### 14.1.1 Recolección

El protocolo para la prueba del VIH seguido por la EDSGE-I 2011 está basado en el protocolo anónimo desarrollado por el programa DHS (Demographic and Health Surveys) y aprobado por el Comité Interno de Revisión (Internal Review Board) de ICF International. De acuerdo con este protocolo, ni el nombres ni otra característica personal o geográfica para identificar al encuestado(a), puede vincularse a la muestra de sangre. El Comité Nacional de Ética de Salud de Guinea Ecuatorial aprobó, después de enmiendas, el protocolo anónimo para la EDSGE-I 2011. Dado que las pruebas del VIH son estrictamente anónimas, no fue posible informar a los encuestados(as) de los resultados de sus pruebas. Sin embargo, se

les entregó un cupón de referencia, si necesitaban consejería, o para hacer la prueba voluntaria y gratuita en los Centros de Prueba Voluntarios (CDV) o en los hospitales y clínicas que ofrecen estos servicios.

La prueba del VIH se llevó a cabo en una sub-muestra de hogares seleccionados para la encuesta de hombres, para todos los hombres y todas las mujeres que voluntariamente aceptaron someterse a ella en esa submuestra de hogares.

Las muestras de sangre de personas elegibles fueron realizadas por dos miembros de cada equipo de trabajo de campo, especialmente capacitados para realizarlas. Además de la formación para hacer estas extracciones, el personal recibió formación especial sobre todos los aspectos del protocolo de la prueba del VIH. Primero se debía obtener de cada persona elegible el consentimiento informado, después explicar los procedimientos para la recolección, la confidencialidad y el anonimato.

Los encargados de hacer la prueba ponían entonces las gotas de sangre sobre el papel filtro de hombres y mujeres que habían aceptado la prueba, respetando todas las medidas de higiene y de seguridad recomendadas. En la mayoría de los casos, las gotas de sangre fueron obtenidas de la misma incisión en el dedo utilizada para la prueba de anemia. Una etiqueta que contiene un código de barras se pegaba en el papel filtro que contiene la sangre. Una segunda etiqueta con el mismo código de barras se pegaba en el cuestionario del hogar, en la línea correspondiente al consentimiento de la persona elegible, y una tercera etiqueta, siempre con el mismo código de barras se pegaba sobre la ficha de transmisión. Las gotas de sangre sobre papel filtro se secaban durante al menos 24 horas, en una caja de secadora con desecante para absorber la humedad. Al día siguiente, cada muestra seca se colocaba en una bolsa de plástico impermeable y cerrada herméticamente.

Para la conservación de las muestras, el desecante es un indicador de humedad que se colocaba en una pequeña bolsa. En la Región Insular, las bolsas de plástico individuales fueron mantenidas en seco hasta su envío a la oficina central del proyecto en el Ministerio de Planificación, para su registro y verificación, y luego enviadas al Laboratorio Nacional del Hospital General de Malabo, para analizar las muestras de sangre. En la Región Continental, las muestras de sangre conservadas en seco se remitían a la oficina asignada al proyecto en la Delegación Regional del Ministerio de Sanidad para su registro, verificación y luego trasladado al Hospital Regional de Bata, donde se almacenaban en un congelador y luego eran enviadas al Laboratorio Nacional del Hospital General de Malabo para ser analizadas.

### 14.1.2 Procedimientos de laboratorio

La búsqueda de anticuerpos anti-VIH, realizadas en las gotas de sangre seca (DBS) y la restitución de los resultados fueron llevados a cabo por el laboratorio nacional del Hospital General de Malabo. Todas las etapas después de la recepción, la sectorización, seguido de la extracción y la realización dela prueba de diagnóstico fueron efectuadas de acuerdo con las normas de utilización de las DBS preconizadas CDC/Atlanta y consignadas en un protocolo y según las condiciones de utilización de las prueba tales como son precisadas por el fabricante en la hoja de instrucciones.

***Procedimientos para la prueba:*** Las copias de las fichas de transmisión y las muestras de gotas de sangre secas fueron enviadas al laboratorio nacional del hospital general de Malabo en una bolsa plástica "Ziploc", con pequeñas bolsas que contenían cada una un papel de filtro que corresponde a la muestra de sangre de un encuestado(a). Después de la verificación de la conformidad entre la cantidad de muestras contenidas en la bolsa "Ziploc" y las que figuraban en la hoja de transmisión; y después de comprobar la calidad de las muestras y el grado de humedad, el procesamiento de los códigos de barras de las muestras efectuado gracias al lector de códigos de barras que fue puesto a disposición del laboratorio por ICF International para ser procesado a través de CSPro (Sistema de Procesamiento de Censos y Encuestas).

El programa de procesamiento fue concebido para tener en cuenta el algoritmo de detección que se utilizó en la EDSGE-I 2011 y que se relaciona con el programa de lectura de placas ELISA, para que después de cada serie de ELISA, los resultados fueran automáticamente registrados por el programa. A

medida que se hacía la entrada del código de barras y los resultados de ELISA, un conteo automático de todas las entradas (número de muestras analizadas, número de positivos y negativos de acuerdo al kit utilizado) iba efectuándose.

Después del registro de cada muestra recibida y la verificación de cualquier discrepancia entre las muestras recibidas en el laboratorio y los contenidos en la ficha de transmisión, los analistas procedieron a la extracción, conforme a los procedimientos ad hoc. Las muestras inadecuadas (mala impregnación, circulo insuficientemente llenado para efectuar el algoritmo retenido, menos de dos círculos llenados) se eliminaban de forma automática.

En cuanto a la fase de extracción, las gotas de sangre seca sobre papel de filtro han sido perforadas usando un punzón. El punzón cortado medía aproximadamente 6 mm de diámetro y era sumergido seguidamente en una solución salina tampón de 150 ml (Phosphate Buffered Saline: PBS) por modelo, después de la incubación.

***Algoritmo de la prueba:*** El algoritmo utilizado consistía en probar todas las muestras en ELISA 1 que es Vironostika® HIV Uni-Form II plus O (Biomerieux) de acuerdo con el protocolo proporcionado por el fabricante. Es una ELISA de tipo Sándwich muy sensible.

***Confirmación:*** Las muestras que resultaron positivas por ELISA 1 y el 10% de negativos fueron analizados con la ayuda de una segunda prueba: ELISA 2 que es Enzygnost® Anti-VIH 1/2 plus.

Todas las muestras positivas para las dos ELISAS fueron registradas como positivas. Todas las discordancias entre ELISA 1 y ELISA 2 fueron objeto de una tercera prueba, utilizando Western Blot (Pepti-Lav 1-2® (BIO-RAD) para la toma de la decisión final.

### *Gráfica 14.1* Algoritmo para la prueba de VIH

**Laboratorio Nacional del Hospital General de Malabo, Malabo, EDSGE-I Guinea Ecuatorial 2011**

**ELISA 1** Vironostika® HIV Uni-Form II plus O (Biomerieux)

**Negativo**

**ELISA 2** Enzygnost® Anti-HIV1/2 plus
**10% de la muestra negativa**

**Positivo**

**Negativo**

**Western Blot** Pepti-Lav 1-2® (BIO-RAD)

**Positivo**

**ELISA 2** Enzygnost® Anti-HIV1/2 +

**Negativo**

**Positivo**

**Western Blot** Pepti-Lav 1-2® (BIO-RAD)

***Control de calidad:*** El control de calidad se llevó a cabo en varios niveles.

A nivel interno:

- Sobre cada placa de prueba estaban incluidos los controles positivos y negativos obtenidos con el botiquín de prueba, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante;
- El diez por ciento de las muestras negativas fueron analizadas por Vironostika para confirmación.

A nivel externo:

- Para el control de calidad externo, el 10% de las muestras seleccionadas por el mismo programa fueron enviadas al laboratorio de referencia de Bacteriología Virología del Hospital A. Le Dantec en Dakar (Senegal).

## 14.2 COBERTURA DE LA PRUEBA DE VIH

La población elegible para la prueba del VIH consistió en las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años encuestados en un hogar de cada dos. El Cuadro 14.1 proporciona para las mujeres, los hombres, las tasas de cobertura de la prueba de VIH por área y por región de residencia y la razón por la cual la prueba de sangre no pudo hacerse en ciertas personas elegibles.

En general, de las 4.406 personas elegibles para la prueba del VIH, el 66% fueron encuestadas y proporcionaron muestras de sangre seca (MSS) que pudieron ser utilizadas para determinar la prevalencia del VIH. Por lo tanto, se dispone de información completa (resultados de las pruebas y las entrevistas), para alrededor de siete de cada diez personas elegibles. Esta cobertura es más elevada en la zona rural (72%) que en la urbana (63%) y en la Región Insular (70%) en comparación con la Continental (63%).

Los resultados por sexo muestran que las tasas de cobertura son más elevadas entre las mujeres (70%) que entre los hombres (61%). La variación por área y región de residencia, tanto para las mujeres como para los hombres, es comparable con el patrón general: caracterizado por una mayor cobertura en las zonas rurales que en las zonas urbanas y en la Región Insular en comparación con la Región Continental.

Entre las personas elegibles para las cuales no se dispone de resultados para la prueba del VIH (32% en total, el 37% de los hombres y el 27% para las mujeres), un poco menos de la mitad (15%) no pudo ser entrevistado y no ha participado en la encuesta por diversas razones (rechazo, ausencia, incapacidad, etc.). Entre los entrevistados que no tuvieron MMS:

- El 15% rehusaron la prueba por diversas razones (15% en total, 17% para los hombres y 12% para las mujeres);

- El 2% estaban presentes en el momento de la entrevista, pero ausentes en el momento de la prueba (2% en total, 2% para los hombres y 1% para las mujeres);

- Para el 1% de los casos, la prueba de sangre no pudo ser efectuada porque ciertas personas elegibles fueron incapaces de dar su consentimiento, o porque hubo dificultades técnicas para extraer la sangre, o porque la muestra de sangre no sirvió para la prueba (por ejemplo, insuficiente sangre).

Cuadro 14.1 Cobertura de la prueba de VIH por residencia y región

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 y hombres de 15-54[59] elegibles para la prueba de VIH por estatus de la prueba, según residencia y región (sin ponderar), Guinea Ecuatorial 2011

| | Estatus de la prueba | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Con prueba de MSS[1] | | Rechazó dar sangre | | Ausente en el momento de la recolección de sangre | | Otro o sin información[2] | | | |
| Característica | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Total | Número |
| MUJERES | | | | | | | | | | |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 68,4 | 2,7 | 14,0 | 10,6 | 1,3 | 1,4 | 0,8 | 0,9 | 100,0 | 1.549 |
| Rural | 74,7 | 3,9 | 8,4 | 7,7 | 1,2 | 2,3 | 1,2 | 0,7 | 100,0 | 608 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 73,7 | 1,8 | 9,8 | 9,1 | 1,4 | 1,7 | 1,8 | 0,7 | 100,0 | 714 |
| Continental | 68,4 | 3,7 | 13,7 | 10,1 | 1,2 | 1,6 | 0,4 | 0,9 | 100,0 | 1.443 |
| Total | 70,1 | 3,1 | 12,4 | 9,8 | 1,3 | 1,6 | 0,9 | 0,8 | 100,0 | 2.157 |
| HOMBRES | | | | | | | | | | |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 57,9 | 1,5 | 18,5 | 13,6 | 2,5 | 3,6 | 1,2 | 1,2 | 100,0 | 1.617 |
| Rural | 69,9 | 1,4 | 11,7 | 11,4 | 1,7 | 2,8 | 0,5 | 0,5 | 100,0 | 632 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 66,4 | 1,1 | 13,6 | 8,6 | 3,7 | 4,5 | 1,3 | 0,9 | 100,0 | 848 |
| Continental | 58,2 | 1,8 | 18,4 | 15,6 | 1,4 | 2,7 | 0,8 | 1,0 | 100,0 | 1.401 |
| Total | 61,3 | 1,5 | 16,6 | 13,0 | 2,3 | 3,4 | 1,0 | 1,0 | 100,0 | 2.249 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |
| **Residencia** | | | | | | | | | | |
| Urbana | 63,0 | 2,1 | 16,3 | 12,1 | 1,9 | 2,5 | 1,0 | 1,0 | 100,0 | 3.166 |
| Rural | 72,3 | 2,7 | 10,1 | 9,6 | 1,5 | 2,6 | 0,8 | 0,6 | 100,0 | 1.240 |
| **Región** | | | | | | | | | | |
| Insular | 69,7 | 1,4 | 11,8 | 8,8 | 2,6 | 3,2 | 1,5 | 0,8 | 100,0 | 1.562 |
| Continental | 63,4 | 2,7 | 16,0 | 12,8 | 1,3 | 2,1 | 0,6 | 0,9 | 100,0 | 2.844 |
| Total | 65,6 | 2,3 | 14,5 | 11,4 | 1,8 | 2,5 | 0,9 | 0,9 | 100,0 | 4.406 |

[1] Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) procesadas en laboratorio y para las cuales hay un resultado, es decir, negativo, positivo o indeterminado. Indeterminado significa que la muestra recibió el procedimiento completo pero que el resultado final no fue concluyente.
[2] Incluye: 1) otros resultados de recolección de sangre, es decir, problemas técnicos en el campo; 2) pérdida de muestras; 3) códigos de barras que no correspondían; y 4) otros resultados de laboratorio tales como la sangre no analizada por razones técnicas, sangre insuficiente para completar el algoritmo, etc.

El Cuadro 14.2 presenta las tasas de cobertura de la prueba de VIH según ciertas características socio-demográficas de las mujeres y de los hombres.

En general, los resultados no revelan variaciones importantes por edad. La tasa de cobertura varía, entre las mujeres, con un mínimo de 67% en el grupo de edad de 35-39 años a un máximo de 74% en el grupo de edad de 15-19 años. En los hombres, entre los grupos de 25-29 y 30-34 años la tasa de cobertura es la más baja (57%) y entre aquellos de 40-44 años es la más elevada (67%).

Según el nivel de instrucción, se observan dos tendencias: por una parte, se observan diferencias relativamente importantes en las tasas de cobertura entre las personas con educación superior (66% entre las mujeres y 56% entre los hombres) y en aquellos sin instrucción (57% para las mujeres y 44% para los hombres); y por otra parte se observa una baja regular de la tasa de cobertura cuando el nivel de instrucción aumenta (pasando de 73% en las mujeres de nivel primaria a 66% en aquéllas de nivel superior; y de 69% a 56% en los hombres, respectivamente). Para el 35% de las mujeres sin instrucción que no participaron en el test, el 27% no fueron entrevistados (20% rehusaron dar sangre, el 4% estaban ausentes en el momento de la recolección y para el 3% no se pudo realizar la prueba por razones técnicas o por insuficiencia de sangre para la prueba). En los hombres sin instrucción, el 49% no tuvieron prueba de sangres, principalmente debido al rechazo (41% de los hombres, la mayoría de ellos no entrevistados).

Cuadro 14.2 Cobertura de la prueba de VIH según ciertas características socio-demográficas

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 y hombres de 15-59 elegibles para la prueba de VIH por estatus de la prueba, según ciertas características socio-demográficas (sin ponderar), Guinea Ecuatorial 2011

| | Estatus de la prueba | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Con prueba de MSS[1] | | Rechazó dar sangre | | Ausente en el momento de la recolección de sangre | | Otro o sin información[2] | | | |
| Característica | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Entre-vistada/o | No entre-vistada/o | Total | Número |
| MUJERES | | | | | | | | | | |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 73,5 | 2,2 | 12,2 | 7,3 | 1,3 | 0,9 | 1,8 | 0,9 | 100,0 | 452 |
| 20-24 | 68,3 | 4,3 | 13,2 | 9,3 | 1,5 | 1,5 | 0,9 | 1,1 | 100,0 | 463 |
| 25-29 | 69,2 | 1,8 | 15,6 | 10,0 | 0,8 | 1,3 | 0,8 | 0,5 | 100,0 | 390 |
| 30-34 | 72,6 | 2,8 | 7,8 | 12,5 | 1,1 | 2,5 | 0,4 | 0,4 | 100,0 | 281 |
| 25-39 | 67,3 | 3,8 | 11,8 | 13,7 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,5 | 100,0 | 211 |
| 40-44 | 67,7 | 3,5 | 10,6 | 11,1 | 2,0 | 3,5 | 0,5 | 1,0 | 100,0 | 198 |
| 45-49 | 71,0 | 3,7 | 14,2 | 6,2 | 1,2 | 1,9 | 0,0 | 1,9 | 100,0 | 162 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 57,0 | 7,6 | 8,2 | 20,3 | 0,6 | 3,8 | 0,0 | 2,5 | 100,0 | 158 |
| Primaria | 73,0 | 4,0 | 10,3 | 7,2 | 1,4 | 1,4 | 0,9 | 1,6 | 100,0 | 552 |
| Secundaria | 72,1 | 2,1 | 13,7 | 8,0 | 1,2 | 1,6 | 0,9 | 0,4 | 100,0 | 1.286 |
| Superior | 66,4 | 0,7 | 15,7 | 14,3 | 1,4 | 0,0 | 1,4 | 0,0 | 100,0 | 140 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | * | * | 100,0 | 21 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 72,7 | 7,1 | 7,1 | 11,1 | 2,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 99 |
| Segundo | 72,5 | 5,6 | 6,3 | 8,5 | 2,8 | 3,5 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 142 |
| Intermedio | 73,0 | 3,3 | 10,9 | 9,5 | 0,9 | 1,4 | 0,5 | 0,5 | 100,0 | 211 |
| Cuarto | 70,5 | 3,5 | 12,1 | 9,2 | 0,4 | 1,8 | 1,0 | 1,5 | 100,0 | 684 |
| Superior | 68,8 | 2,0 | 14,3 | 10,3 | 1,6 | 1,5 | 1,1 | 0,6 | 100,0 | 1.021 |
| Total | 70,1 | 3,1 | 12,4 | 9,8 | 1,3 | 1,6 | 0,9 | 0,8 | 100,0 | 2.157 |
| HOMBRES | | | | | | | | | | |
| **Edad** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 65,0 | 1,2 | 16,1 | 10,5 | 2,6 | 2,6 | 0,7 | 1,4 | 100,0 | 429 |
| 20-24 | 59,4 | 2,0 | 17,9 | 11,8 | 2,3 | 4,5 | 1,3 | 0,8 | 100,0 | 397 |
| 25-29 | 56,6 | 2,0 | 19,3 | 14,9 | 1,7 | 3,7 | 1,1 | 0,6 | 100,0 | 348 |
| 30-34 | 57,3 | 0,4 | 19,8 | 14,1 | 4,0 | 2,6 | 0,0 | 1,8 | 100,0 | 227 |
| 25-39 | 60,2 | 2,4 | 16,9 | 12,9 | 2,4 | 3,2 | 0,8 | 1,2 | 100,0 | 249 |
| 40-44 | 66,7 | 1,1 | 9,5 | 16,9 | 2,1 | 2,6 | 0,5 | 0,5 | 100,0 | 189 |
| 45-49 | 64,2 | 2,0 | 13,9 | 12,6 | 2,6 | 3,3 | 0,0 | 1,3 | 100,0 | 151 |
| 50-54 | 61,4 | 0,0 | 15,2 | 15,2 | 0,6 | 3,8 | 3,2 | 0,6 | 100,0 | 158 |
| 55-59 | 66,3 | 2,0 | 15,8 | 8,9 | 1,0 | 4,0 | 2,0 | 0,0 | 100,0 | 101 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 44,3 | 6,6 | 9,4 | 31,1 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 2,8 | 100,0 | 106 |
| Primaria | 68,6 | 2,1 | 13,5 | 10,9 | 2,1 | 1,5 | 0,6 | 0,9 | 100,0 | 341 |
| Secundaria | 64,5 | 0,9 | 16,9 | 10,0 | 2,5 | 3,1 | 1,1 | 1,0 | 100,0 | 1.430 |
| Superior | 55,7 | 0,9 | 24,1 | 13,9 | 1,9 | 2,5 | 0,6 | 0,3 | 100,0 | 316 |
| Sin información | 0,0 | 7,1 | 0,0 | 62,5 | 0,0 | 28,6 | 0,0 | 1,8 | 100,0 | 56 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | |
| Inferior | 60,2 | 3,7 | 15,7 | 13,9 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 0,9 | 100,0 | 108 |
| Segundo | 72,7 | 0,0 | 9,3 | 9,9 | 2,5 | 5,6 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 161 |
| Intermedio | 68,8 | 1,4 | 12,7 | 10,4 | 3,6 | 2,3 | 0,0 | 0,9 | 100,0 | 221 |
| Cuarto | 63,3 | 2,4 | 14,1 | 12,4 | 1,3 | 3,9 | 1,3 | 1,3 | 100,0 | 694 |
| Superior | 56,9 | 0,9 | 20,2 | 14,3 | 2,6 | 3,1 | 1,0 | 0,9 | 100,0 | 1.065 |
| Total | 61,3 | 1,5 | 16,6 | 13,0 | 2,3 | 3,4 | 1,0 | 1,0 | 100,0 | 2.249 |

[1] Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) procesadas en laboratorio y para las cuales hay un resultado, es decir, negativo, positivo o indeterminado. Indeterminado significa que la muestra recibió el procedimiento completo pero que el resultado final no fue concluyente.
[2] Incluye: 1) otros resultados de recolección de sangre, es decir, problemas técnicos en el campo; 2) pérdida de muestras; 3) códigos de barras que no correspondían; y 4) otros resultados de laboratorio tales como la sangre no analizada por razones técnicas, sangre insuficiente para completar el algoritmo, etc.
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

En lo que concierne al nivel de bienestar del hogar, las variaciones en los porcentajes no son importantes en las mujeres. El nivel de participación de las mujeres que viven en los hogares de los tres primeros quintiles se aproximan al 73% para cada una de estas categorías, el 71% en el cuarto y de 69% en los hogares más ricos. Entre los hombres, una relación negativa comienza a observarse a partir del segundo quintil. En efecto, la tasa de cobertura pasa del 73% entre los hombres en el segundo quintil de hogares a

57% para los hogares más ricos, un nivel de participación menor que la de los hombres en los hogares más pobres (60%).

En general, los resultados muestran que la negativa a realizarse la prueba es la razón principal de la falta de participación de las personas elegibles. Es entre los hombres y mujeres los más instruidos y entre aquellos de los hogares más ricos donde se registran las tasas de rechazo más elevadas.

## 14.3 PREVALENCIA DEL VIH

Los resultados del Cuadro 14.3 indican que la tasa de seroprevalencia del VIH en la población de 15-49 años de edades se estima en 6,2%. Entre las mujeres de 15-49 años, esta tasa se estima en 8,3%, superior a la observada en los hombres del mismo grupo de edad (3,7%). Esto resulta en una relación (cuociente) de infección entre mujeres y hombres de 2,24. En otras palabras, hay 224 mujeres infectadas por cada 100 hombres infectados. Esta cifra es comparable a otras proporciones encontradas en estudios similares en el África sub-sahariana, y confirma que las mujeres son mucho más vulnerables que los hombres a la infección por el VIH. Además, la prevalencia de la infección por VIH es de 4,6% en los hombres de 50-59 años, lo que resulta una prevalencia del 3,9% para todos los hombres de 15-59 años.

Cuadro 14.3 Prevalencia de VIH por edad

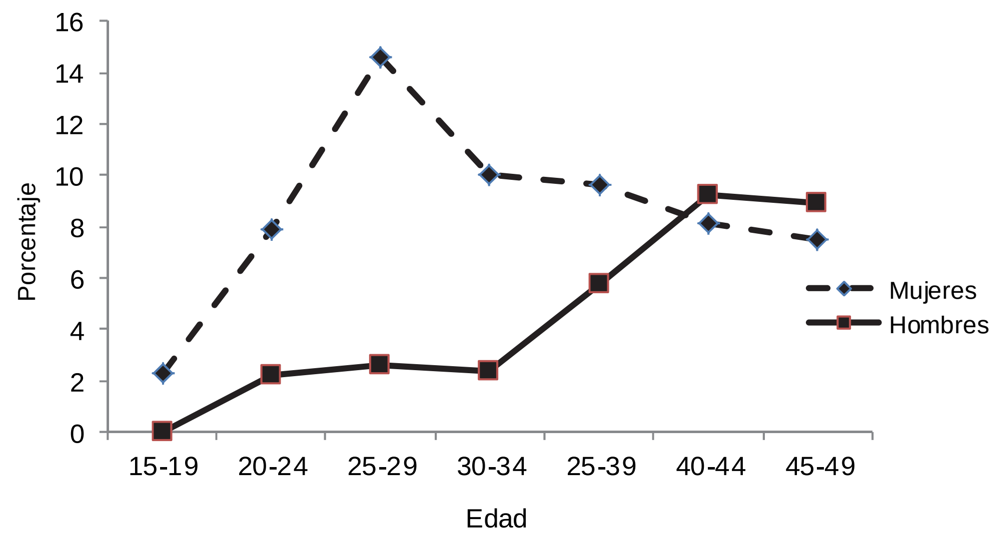
Entre las mujeres de 15-49 y hombres de 15-59 de facto que fueron entrevistados y a quienes se les hizo la prueba, porcentaje VIH positivo, por edad, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad | Porcentaje VIH positivo | Número | Porcentaje VIH positivo | Número | Porcentaje VIH positivo | Número |
| 15-19 | 2,3 | 302 | 0,0 | 269 | 1,2 | 571 |
| 20-24 | 7,9 | 278 | 2,2 | 221 | 5,3 | 499 |
| 25-29 | 14,6 | 249 | 2,6 | 191 | 9,4 | 440 |
| 30-34 | 10,0 | 193 | 2,4 | 133 | 6,9 | 327 |
| 35-39 | 9,6 | 151 | 5,8 | 158 | 7,7 | 308 |
| 40-44 | 8,1 | 139 | 9,2 | 145 | 8,7 | 284 |
| 45-49 | 7,5 | 127 | 8,9 | 125 | 8,2 | 252 |
| Total 15-49 | 8,3 | 1.439 | 3,7 | 1.242 | 6,2 | 2.681 |
| 50-59 | na | na | 4,6 | 211 | 4,6 | 211 |
| Total 15-59 | na | na | 3,9 | 1.453 | na | na |

na = No aplicable

Los resultados por edad (Gráfica14.2) muestran que entre las mujeres, la prevalencia aumenta rápidamente con la edad, alcanzando su nivel más alto en el grupo 25 a 29 años (15%) y luego disminuye hasta el 8% entre las mujeres de 45-49 años. Entre las mujeres de 25-29 años, 14,6% son seropositivas. Los niveles observados entre mujeres 30-34 años y 35-39 años también siguen siendo muy altos (una mujer seropositiva de cada 10). Entre los hombres, la prevalencia aumenta lentamente con la edad hasta 30-34 años; y rápidamente a partir de ese grupo hasta los 40-44 años, cuando se estabiliza a partir de este grupo de edad en torno a un 9%. En resumen, el nivel de prevalencia del VIH entre las mujeres menores de 40 años es significativamente mayor en comparación con los hombres. En las generaciones más viejas (40 años y más), la tasa de prevalencia del VIH es mayor entre los hombres que entre las mujeres. Sin embargo, hay que señalar que las diferencias no son tan grandes como en las generaciones más jóvenes.

***Gráfica 14.2*** **Prevalencia del VIH por sexo y edad**




EDSGE-I 2011

## 14.4 PREVALENCIA DEL VIH SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS

El Cuadro 14.4 presenta las tasas de prevalencia para las mujeres, para los hombres y para todo el conjunto (hombres y mujeres), según ciertas características socio-económicas. Los resultados muestran que la seroprevalencia varía significativamente, en función de la zona y región de residencia. En general, la proporción de seropositivos es casi dos veces más alta en las zonas rurales que en las urbanas (8% frente al 4,8%). En los hombres, esta diferencia es tres veces más elevada, con una prevalencia de alrededor del 5,6% en las zonas rurales, frente a un 2,4% en las zonas urbanas. En las mujeres, la diferencia entre los dos entornos es menos remarcable, la proporción de seropositivos alcanza el 9,7% en la zona rural, frente al 7,1% en la zona urbana. Los resultados por región muestran una mayor prevalencia de VIH en la Región Continental (7,5%) que en la isla (3,0%). Se observa una seroprevalencia de 10,0% entre las mujeres de la Región Continental frente al 3,9% entre aquéllas de la Región Insular. En los hombres, es del 4,5% en la Región Continental y un 2,2% en la Región Insular.

Desde el punto de vista del nivel de instrucción, se observa que en total (hombres y mujeres), los que han alcanzado el nivel de instrucción superior presentan la prevalencia más baja (2.7%). Les siguen los que no tienen ningún nivel de instrucción, con una prevalencia de casi el doble (5,3%). Es entre las personas de nivel primario que la prevalencia es la más elevada (8,1%). El patrón observado para las mujeres es similar al del total de la población de edad adulta. En cambio, para los hombres, el nivel de prevalencia disminuye con el aumento del nivel de instrucción, pasando de 8,7% entre los hombres sin instrucción al 2,2% entre aquellos de nivel superior.

En lo concerniente a la prevalencia según el estatus de empleo durante los últimos 12 meses, se observan para ambos sexos (hombres y mujeres) porcentajes menores de prevalencia de VIH entre quienes no han tenido trabajo durante este periodo (5,1% frente al 7,0% para aquellos que han trabajado). El mismo patrón se observa para las mujeres (6% frente a 11,3%) y para los hombres (2,8% frente a 4,1%).

Los resultados en función del nivel de bienestar ponen en evidencia los niveles bajos y similares de prevalencia entre los hogares del quintil más rico (4%) y el quintil más pobre (4,5%). La misma tendencia se observa tanto en hombres como en mujeres. En los hogares clasificados como de categoría intermedia, la prevalencia aumenta con el nivel de bienestar de los hogares en los hombres pasando de 3,5% en el segundo quintil a 5,6% en el cuarto, pero disminuye para las mujeres pasando del 13,4% en el segundo quintil a 9,5% en el cuarto.

Cuadro 14.4 Prevalencia de VIH según ciertas características socio-económicas

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-49 a quienes se les hizo la prueba, según ciertas características socio-económicas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Empleo (en los últimos 12 meses)** | | | | | | |
| Sin empleo | 6,0 | 826 | 2,8 | 335 | 5,1 | 1.161 |
| Con empleo | 11,3 | 608 | 4,1 | 906 | 7,0 | 1.514 |
| Sin información | * | 5 | * | 1 | * | 6 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 7,1 | 757 | 2,4 | 726 | 4,8 | 1.483 |
| Rural | 9,7 | 682 | 5,6 | 516 | 8,0 | 1.198 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 3,9 | 383 | 2,2 | 400 | 3,0 | 783 |
| Continental | 10,0 | 1.056 | 4,5 | 843 | 7,5 | 1.899 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 4,0 | 126 | (8,7) | 47 | 5,3 | 173 |
| Primaria | 9,3 | 444 | 5,6 | 213 | 8,1 | 658 |
| Secundaria | 8,9 | 803 | 3,2 | 850 | 6,0 | 1.653 |
| Superior | 3,7 | 66 | 2,2 | 132 | 2,7 | 198 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 6,4 | 134 | 2,2 | 111 | 4,5 | 245 |
| Segundo | 13,4 | 174 | 3,5 | 141 | 9,0 | 314 |
| Intermedio | 10,1 | 215 | 5,4 | 174 | 8,0 | 389 |
| Cuarto | 9,5 | 391 | 5,6 | 348 | 7,7 | 739 |
| Superior | 5,5 | 525 | 2,2 | 469 | 4,0 | 994 |
| Total 15-49 | 8,3 | 1.439 | 3,7 | 1.242 | 6,2 | 2.681 |
| 50-59 | na | na | 4,6 | 211 | 4,6 | 211 |
| Total 15-59 | na | na | 3,9 | 1.453 | 3,9 | 1.453 |

na = No aplicable
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 14.5 PREVALENCIA DEL VIH SEGÚN CIERTAS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

La prevalencia de VIH según ciertas características demográficas se presenta en el Cuadro 14.5. Los resultados muestran variaciones importantes según el estado civil y el tipo de unión. En efecto, la proporción de seropositivos es más elevada entre las personas divorciadas o separadas (9,9% para el total, 6,6% entre los hombres y 12,8% entre las mujeres) y aquellos en unión (7,6% para ambos sexos, 5,7% entre los hombres y 8,8% entre las mujeres). Con respecto al tipo de unión, quienes viven en unión polígámicas presentan mayores niveles de infección que aquellos que viven en unión monógama (8.8% y 6,7%, respectivamente). Entre las mujeres, los porcentajes son 11.1% y 7.3%, respectivamente. En cambio entre los hombres, la prevalencia es ligeramente superior entre los hombres en unión no polígama (5,9%) que aquellos en unión polígama (4,9%).

Los resultados muestran que la prevalencia en función del número de veces que el encuestado ha dormido en otro lugar en los últimos 12 meses es más baja que entre aquellos que durmieron fuera del hogar 3 o 4 veces (3,7% para ambos sexos, 2,8% entre los hombres y 4,7% entre las mujeres). Entre quienes no han dormido fuera del hogar en los últimos 12 meses, o que lo han hecho una o dos veces, o por lo menos 5 veces, las diferencias no son muy importantes.

Al examinar la prevalencia según el tiempo pasado fuera del hogar en los últimos 12 meses, para el total de población adulta el nivel de infección es más elevado entre las personas que no han dormido en

otro lugar (6,5%) durante el período de referencia, en comparación con el nivel observado entre aquellos cuya duración fuera del hogar es menor de un mes (5,7%) o más de un mes (5,6%). Entre los hombres que pasaron más de un mes fuera de su hogar, el 4.7% están infectados denle comparación con 3,4% entre los que durmieron fuera del hogar menos de un mes y 3,9% entre los que no habían estado en otro lugar). Las mujeres que permanecieron menos de un mes fuera de su hogar tienen un nivel mayor de infección (9.0%) en comparación con el 6,3% entre aquéllas que pasaron más de un mes fuera de sus hogares y un 8,4% para aquéllas que no se movieron de sus hogares durante el periodo de referencia.

Cuadro 14.5 Prevalencia de VIH según ciertas características demográficas

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-49 a quienes se les hizo la prueba, según ciertas características demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Nunca en unión | 4,3 | 401 | 1,2 | 556 | 2,5 | 957 |
| Ha tenido relaciones | 5,1 | 336 | 0,9 | 476 | 2,6 | 812 |
| Nunca ha tenido relaciones | 0,0 | 65 | 3,1 | 79 | 1,7 | 144 |
| En unión | 8,8 | 899 | 5,7 | 598 | 7,6 | 1.497 |
| Divorciada/o o separada/o | 12,8 | 100 | 6,6 | 85 | 9,9 | 185 |
| Viuda/o | (27,4) | 39 | * | 3 | (25,1) | 42 |
| **Tipo de unión** | | | | | | |
| En unión poligámica | 11,1 | 160 | 4,9 | 92 | 8,8 | 252 |
| No en unión poligámica | 7,3 | 659 | 5,9 | 506 | 6,7 | 1.165 |
| No actualmente en unión | 7,5 | 540 | 1,9 | 644 | 4,4 | 1.184 |
| No sabe/sin información | 16,9 | 80 | - | 0 | 16,9 | 80 |
| **Número de veces que durmió lejos de la casa en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Ni una vez | 8,5 | 1.017 | 3,9 | 761 | 6,5 | 1.778 |
| 1-2 | 9,7 | 117 | 3,3 | 129 | 6,3 | 246 |
| 3-4 | 4,7 | 85 | 2,8 | 94 | 3,7 | 180 |
| 5+ | 8,7 | 205 | 4,3 | 236 | 6,4 | 441 |
| Sin información | * | 15 | (0,0) | 21 | (1,6) | 37 |
| **Tiempo fuera de la casa en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Fuera por más de 1 mes | 6,3 | 172 | 4,7 | 133 | 5,6 | 305 |
| Fuera por menos de 1 mes | 9,0 | 238 | 3,4 | 323 | 5,7 | 561 |
| No estuvo fuera | 8,4 | 1.021 | 3,9 | 761 | 6,5 | 1.782 |
| Sin información | * | 8 | (0,0) | 25 | (4,6) | 33 |
| **Actualmente embarazada** | | | | | | |
| Embarazada | 2,4 | 130 | na | na | na | na |
| No embarazada/no está segura | 8,9 | 1.309 | na | na | na | na |
| **APN para el último nacimiento en los últimos 3 años** | | | | | | |
| APN suministrada por el sector público | 6,1 | 458 | na | na | na | na |
| APN suministrada por alguien diferente del sector público | 0,0 | 72 | na | na | na | na |
| Sin APN/Sin nacimientos en los últimos 3 años | 10,2 | 908 | na | na | na | na |
| Sin información | 0,0 | 2 | na | na | na | na |
| **Circuncisión masculina** | | | | | | |
| Circuncidado | na | na | 3,3 | 1.086 | na | na |
| No circuncidado | na | na | 7,4 | 146 | na | na |
| No sabe/sin información | na | na | * | 10 | na | na |
| Total 15-49 | 8,3 | 1.439 | 3,7 | 1.242 | 6,2 | 2.681 |
| 50-59 | na | na | 4,6 | 211 | na | na |
| Total 15-59 | na | na | 3,9 | 1.453 | na | na |

na = No aplicable
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

El Cuadro 14.5 muestra también la prevalencia del VIH dependiendo de si la mujer estaba embarazada o no y en función de la atención prenatal para el último parto en los últimos tres años. Los resultados muestran que las mujeres que declararon estar embarazadas en el momento de la encuesta, tienen una prevalencia menor que las que no lo estaban o no estaban seguras (2,4% frente a 8,9%). Con relación a la atención prenatal para el último parto en los tres años anteriores a la encuesta, los resultados de la EDSGE-I 2011 muestran que la prevalencia es mayor entre las mujeres que no tuvieron atención prenatal o que no han tenido nacimientos durante el período (10,2%) en comparación con los demás.

Por último, los resultados muestran que la prevalencia del VIH fue del 7,4% entre los hombres que no están circuncidados frente al 3,3% cuando no lo están. Esto parece confirmar los resultados de ciertos estudios que han demostrado el efecto protector de la circuncisión.

## 14.6 PREVALENCIA DEL VIH SEGÚN CIERTAS CARACTERÍSTICAS DE COMPORTAMIENTO SEXUAL

Ciertos comportamientos sexuales constituyen factores de riesgo que pueden afectar el nivel de prevalencia del VIH y las ITS. El Cuadro 14.6 presenta la prevalencia del VIH según ciertas características de comportamiento sexual. A primera vista, es importante recordar que las preguntas sobre el comportamiento sexual son muy difíciles de formular y es posible que algunos comportamientos de riesgo no fueran declarados durante la encuesta. Además, la mayor parte de la información recopilada se centra en el comportamiento sexual en los doce meses anteriores a la encuesta, lo que no siempre puede reflejar una conducta sexual previa. Los resultados por lo tanto, deben interpretarse con prudencia.

El primer indicador de comportamiento relacionado con el riesgo de infección es la edad a las primera relación sexual. En efecto, la edad de entrada a la vida sexual determina, entre otras, el inicio a la exposición al riesgo de infección. La precocidad de las relaciones sexuales parece influir en el nivel de prevalencia del VIH entre las mujeres: los resultados por edad a la primera relación sexual muestran una prevalencia un poco más elevada entre las personas que habían tenido su primera relación sexual antes de los 16 años: 8.9% frente al 7,6% entre aquellas cuya primera relación sexual tuvo lugar a los 20 años o más. En cambio entre los hombres, la entrada a la vida sexual estaría positivamente correlacionada con la tasa de infección. En efecto, el porcentaje de hombres seropositivos es más de cuatro veces menos elevada cuando la primera relación sexual ha tenido lugar a los 20 años o más, respectivamente 1,8% y 8,4%.

En cuanto al uso del preservativo durante la última relación sexual en los últimos 12 meses, los resultados muestran que es entre aquellos que declararon no haber utilizado condón que la proporción de seroprevalencia es más alta. A nivel global, es del 7,2% frente al 3,5% para aquellos que lo han utilizado. Se observa este resultado tanto entre las mujeres (9,2% frente al 6,8%) como entre los hombres (4,6% frente a 1,4%).

Los resultados en función del número de parejas sexuales durante toda la vida ponen en evidencia, en las mujeres, un aumento de la proporción de seropositivas con el aumento del número de parejas, pasando del 3,7% cuando han tenido una sola pareja durante su vida, al 9,4% cuando ellas han tenido 3-4 y al 16,7% cuando ellas han tenido 10 o más. En los hombres, la tasa de seroprevalencia es mayor cuando el número de parejas tenidas es de 10 o más (4,8%) o de 2 (4,5%) y es relativamente bajo cuando el número de parejas es 3-4 o 5-9 (2,5%).

Cuadro 14.6 Prevalencia de VIH por comportamiento sexual

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-49 a quienes se les hizo la prueba, por características de comportamiento sexual, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Edad a la primera relación sexual** | | | | | | |
| <16 | 8,9 | 678 | 1,8 | 475 | 6,0 | 1.153 |
| 16-17 | 7,8 | 397 | 3,1 | 305 | 5,8 | 701 |
| 18-19 | 8,5 | 146 | 6,0 | 204 | 7,1 | 350 |
| 20+ | 7,6 | 33 | 8,4 | 156 | 8,3 | 189 |
| Sin información | 11,9 | 117 | 0,0 | 21 | 10,1 | 138 |
| **Múltiples compañeros/as sexuales y compañeros/as concurrentes en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| 0 | 6,3 | 135 | 1,3 | 78 | 4,5 | 213 |
| 1 | 8,6 | 1.004 | 5,2 | 570 | 7,4 | 1.574 |
| 2+ | 11,1 | 226 | 2,5 | 509 | 5,1 | 735 |
| Tuvo compañeros/as concurrentes[2] | 11,2 | 74 | 4,1 | 188 | 6,1 | 262 |
| Ninguno de los compañeros/as fue concurrente | 11,0 | 152 | 1,5 | 321 | 4,6 | 473 |
| Sin información | * | 5 | * | 3 | * | 8 |
| **Uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Usó condón | 6,8 | 148 | 1,4 | 226 | 3,5 | 374 |
| No usó condón | 9,2 | 1.077 | 4,6 | 853 | 7,2 | 1.931 |
| Sin relaciones sexuales en los últimos 12 meses | 6,1 | 140 | 1,2 | 81 | 4,3 | 221 |
| No sabe/sin información | * | 5 | - | 0 | * | 5 |
| **Número de compañeros/as en toda la vida** | | | | | | |
| 1 | 3,7 | 165 | 0,0 | 45 | 2,9 | 210 |
| 2 | 4,2 | 200 | 4,5 | 55 | 4,2 | 255 |
| 3-4 | 9,4 | 405 | 2,5 | 126 | 7,8 | 530 |
| 5-9 | 10,3 | 286 | 2,5 | 251 | 6,7 | 536 |
| 10+ | 16,7 | 116 | 4,8 | 323 | 8,0 | 439 |
| Sin información | 9,2 | 200 | 4,4 | 361 | 6,1 | 561 |
| **Pagó por relaciones sexuales en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Sí | na | na | 3,5 | 152 | na | na |
| Usó condón | na | na | 1,9 | 77 | na | na |
| No usó condón | na | na | 5,2 | 75 | na | na |
| No (no pagó por relaciones sexuales/no tuvo relaciones en los últimos 12 meses) | na | na | 3,8 | 1.009 | na | na |
| Total 15-49 | 8,8 | 1.371 | 3,7 | 1.160 | 6,5 | 2.531 |
| 50-59 | na | na | 4,7 | 209 | na | na |
| Total 15-59 | na | na | 3,9 | 1.369 | 3,9 | 1.369 |

na = No aplicable
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
[2] Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella han tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, asociaciones sexuales con dos o más personas las cuales traslaparon. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que traslapan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes).
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Se observa finalmente que la prevalencia es ligeramente superior en los hombres que no pagaron por relaciones sexuales o que no tuvieron relaciones en los últimos 12 meses (3,8% en comparación con 3,5% entre quienes si pagaron) Sin embargo, se observa una prevalencia de VIH bastante elevada (5,2%) en los hombres que pagaron por relaciones sexuales en los últimos 12 meses y que no usaron condones.

## 14.7 PREVALENCIA DEL VIH ENTRE LOS JÓVENES DE 15-24 AÑOS

Debido a que pocos niños infectados por el VIH sobreviven hasta la adolescencia, las infecciones en jóvenes proporcionan un indicador de infecciones recientes y pueden proporcionar estimaciones indirectas de la incidencia de nuevos casos. El Cuadro 14.7 presenta la prevalencia del VIH entre los jóvenes de 15-24 años por ciertas características socio-demográficas.

Cuadro 14.7 Prevalencia de VIH entre los jóvenes según ciertas características socio-demográficas

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-24 a quienes se les hizo la prueba, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 2,3 | 302 | 0,0 | 269 | 1,2 | 571 |
| 15-17 | 0,2 | 150 | 0,0 | 181 | 0,1 | 331 |
| 18-19 | 4,4 | 152 | 0,0 | 88 | 2,8 | 240 |
| 20-24 | 7,9 | 278 | 2,2 | 221 | 5,3 | 499 |
| 20-22 | 7,5 | 161 | 2,2 | 146 | 5,0 | 308 |
| 23-24 | 8,3 | 117 | 2,1 | 75 | 5,9 | 192 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Nunca en unión | 2,7 | 310 | 0,6 | 428 | 1,5 | 738 |
| Ha tenido relaciones sexuales | 3,4 | 246 | 0,7 | 356 | 1,8 | 603 |
| Nunca ha tenido relaciones sexuales | 0,0 | 64 | 0,0 | 71 | 0,0 | 135 |
| En unión | 7,7 | 250 | 4,0 | 58 | 7,0 | 308 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | (6,2) | 20 | * | 5 | (4,9) | 25 |
| **Actualmente embarazada** | | | | | | |
| Embarazada | 1,3 | 65 | na | na | na | na |
| No embarazada/no está segura | 5,4 | 515 | na | na | na | na |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 4,2 | 340 | 0,7 | 327 | 2,5 | 667 |
| Rural | 6,1 | 240 | 1,5 | 164 | 4,3 | 404 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 1,9 | 166 | 0,4 | 153 | 1,2 | 319 |
| Continental | 6,2 | 414 | 1,2 | 338 | 4,0 | 752 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | * | 19 | * | 4 | * | 23 |
| Primaria | 1,4 | 125 | 0,0 | 103 | 0,8 | 229 |
| Secundaria | 6,2 | 406 | 1,4 | 347 | 4,0 | 753 |
| Superior | 6,1 | 30 | 0,0 | 36 | 2,8 | 66 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | (4,8) | 45 | (*) | 33 | (2,7) | 78 |
| Segundo | (4,7) | 53 | (0,0) | 39 | 2,7 | 92 |
| Intermedio | 2,6 | 68 | 4,4 | 57 | 3,4 | 125 |
| Cuarto | 4,7 | 163 | 0,9 | 144 | 2,9 | 307 |
| Superior | 5,9 | 250 | 0,5 | 218 | 3,4 | 468 |
| Total | 5,0 | 580 | 1,0 | 491 | 3,1 | 1.071 |

na = No aplicable

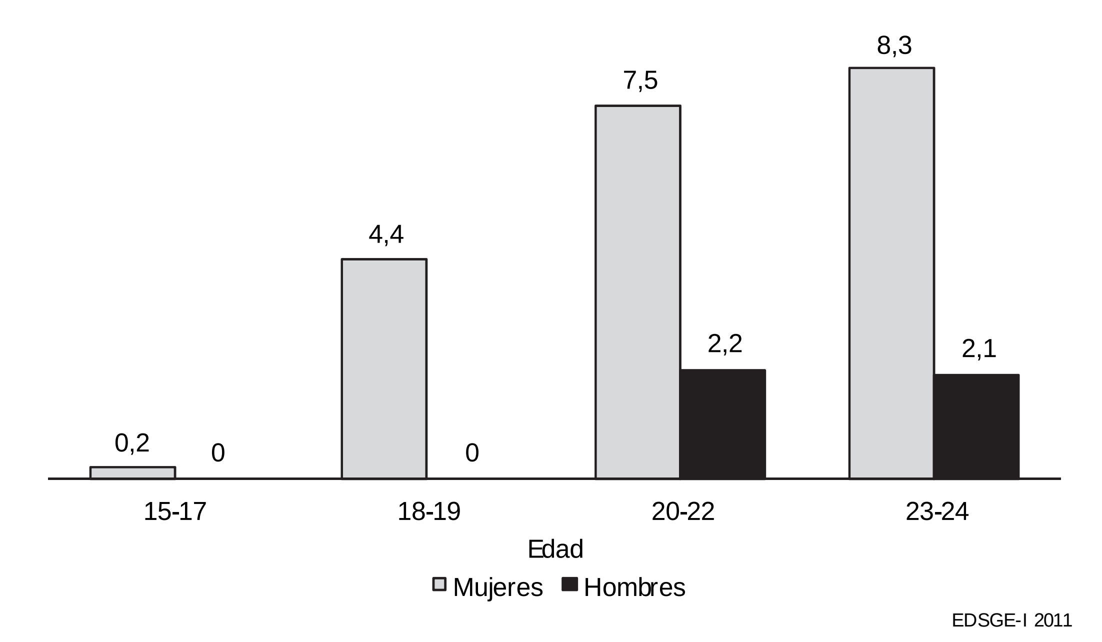
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

La prevalencia de VIH entre los jóvenes de 15-24 años se estima en 3,1%. Es cinco veces mayor entre las mujeres (5,0%) que entre los hombres (1,0%). En general, la prevalencia varía significativamente con la edad, pasando de 1,2% para los de 15-19 años hasta el 5,3% para los de 20-24 años. La misma tendencia se observa en las mujeres, pero con mayores diferencias. En efecto, la prevalencia pasa de 2,3% a los 15-19 años a 7,9% a los 20-24 años. Es en el grupo de edad de 23-24 años que alcanza su nivel máximo (8,3%), como lo muestra la Gráfica14.3. Entre los hombres jóvenes, las variaciones son muy pequeñas y no hay ninguna tendencia clara en los resultados.

***Gráfica 14.3* Prevalencia del VIH por sexo y edad entre jóvenes de 15-24 años**




Según el estado matrimonial, la prevalencia más elevada (7.7%) se observa entre las jóvenes casadas (4.0% entre los hombres). Entre las adolescente nunca en unión, la prevalencia es del 2,7% (menos del 1% entre los hombres). Así como las mujeres de 15-49 años, se observa una prevalencia del 5,4% entre las adolescentes de 15-24 años que no están embarazadas o inseguras de estar embarazadas, frente a un 1,3% entre las que sí lo están.

En cuanto a la zona de residencia, los resultados de la encuesta muestran que las infecciones por el VIH entre los jóvenes (hombres y mujeres) son más frecuentes en la zona rural (4,3%) que en la urbana (2,5%). Esta observación es válida tanto entre las niñas (6,1% en la zona rural frente a 4,2% en la zona urbana) que entre los hombres jóvenes (1,5% en la zona rural frente a 0,7% en la zona urbana). Según la Región de Residencia, se constata que la Región Continental es la más afectada (4.0% en comparación con 1.2 en la Insular).

Los resultados por nivel de instrucción revelan que es entre los jóvenes de nivel secundario, independientemente de su sexo, que la prevalencia es la más alta (4% del total, un 6,2% entre las niñas y 1,4% en los varones). Para el conjunto de jóvenes, el quintil de bienestar económico del hogar no parece influenciar en la prevalencia, oscila entre el 2,7% en los dos primeros quintiles (los más pobres) y el 3,4% en el quintil mediano y el más alto.

## 14.8 PREVALENCIA DEL VIH ENTRE LOS JÓVENES DE 15-24 AÑOS SEGÚN CIERTAS CARACTERÍSTICAS DE COMPORTAMIENTO SEXUAL

El Cuadro 14.8 muestra la prevalencia de seropositivos de 15-24 años en función de ciertas características del comportamiento sexual, como el número de parejas sexuales en los últimos 12 meses y la utilización del condón en las últimas relaciones sexuales durante el mismo período de referencia. Se observa que entre las mujeres, la prevalencia aumenta en función del número de parejas, pasando de 5,3% entre las que tuvieron una sola pareja durante los 12 meses anteriores a la encuesta a 8,7% entre quienes tuvieron dos o más parejas sexuales. En cambio entre los hombres, la prevalencia más elevada se observa entre quienes han tenido una sola pareja (1,7% frente a 0,9% entre los que han tenido por lo menos dos).

Los resultados por uso o no de condones tienen una tendencia similar a la observada en la población adulta de 15-49 años. La mayor prevalencia de VIH se observó entre quienes no usaron un condón en su última relación sexual en los últimos 12 meses.

Cuadro 14.8 Prevalencia de VIH entre los jóvenes por comportamiento sexual

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-24 a quienes se les hizo la prueba, por características de comportamiento sexual, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Múltiples compañeros/as sexuales y compañeros/as concurrentes en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| 0 | (0,0) | 41 | 0,0 | 54 | 0,0 | 95 |
| 1 | 5,3 | 363 | 1,7 | 179 | 4,1 | 542 |
| 2+ | 8,7 | 110 | 0,9 | 186 | 3,8 | 297 |
| Tuvo compañeros/as concurrentes[2] | (12,6) | 31 | 2,0 | 50 | 6,0 | 81 |
| Ninguno de los compañeros/as fue concurrente | 7,2 | 79 | 0,5 | 136 | 3,0 | 216 |
| Sin información | * | 2 | * | 0 | * | 2 |
| **Uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Usó condón | 3,0 | 89 | 0,5 | 114 | 1,6 | 203 |
| No usó condón | 6,8 | 383 | 1,7 | 251 | 4,8 | 634 |
| Sin relaciones sexuales en los últimos 12 meses | (0,0) | 43 | 0,0 | 54 | 0,0 | 97 |
| No sabe/sin información | * | 1 | * | 0 | * | 1 |
| Total | 5,6 | 516 | 1,1 | 419 | 3,6 | 935 |

na = No aplicable
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
[2] Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella han tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, asociaciones sexuales con dos o más personas las cuales traslaparon. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que traslapan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes).
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 14.9 PREVALENCIA DEL VIH SEGÚN OTRAS CARACTERÍSTICAS

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) juegan un rol importante en la transmisión sexual del VIH. El Cuadro 14.9 presenta la prevalencia del VIH según la prevalencia declarada de ITS. La prevalencia de VIH es mayor entre las mujeres que declararon haber tenido una ITS o síntomas de ITS (12%) que entre las que declararon no haber tenido (8%). Entre los hombres, la brecha es menor: 5% entre quienes tuvieron ITS o síntomas y 3% entre quienes no tuvieron.

Los resultados sobre la prevalencia del VIH en personas que han tenido relaciones sexuales, dependiendo de si han hecho la prueba del VIH antes de la encuesta, se muestran igualmente en el Cuadro 14.9. En general, la tasa de seroprevalencia del VIH es más elevada entre las personas que ya han tenido una prueba (8%) que entre quienes no lo han tenido (5%). Esta seroprevalencia es mínima para las mujeres pero es substancial para los hombres: 6,3% entre quienes tienen prueba previas frente a 1,9% entre los hombres que nunca se han hecho la prueba.

Cuadro 14.9 Prevalencia de VIH según otras características

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres 15-49 a quienes se les hizo la prueba, según si tuvieron una ITS en los últimos 12 meses y si ya habían tenido prueba de VIH, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número | Porcentaje VIH positivo[1] | Número |
| **Infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses** | | | | | | |
| Tuvo ITS o síntomas de ITS | 12,1 | 292 | 4,7 | 207 | 9,0 | 499 |
| Ni ITS, ni síntomas | 7,8 | 1.044 | 3,4 | 912 | 5,8 | 1.956 |
| No sabe/sin información | (8,5) | 35 | (6,1) | 41 | 7,2 | 76 |
| **Prueba previa de VIH** | | | | | | |
| Con prueba previa | 8,8 | 899 | 6,3 | 483 | 7,9 | 1.383 |
| Recibió los resultados | 8,7 | 865 | 5,5 | 448 | 7,6 | 1.313 |
| No recibió los resultados | (12,3) | 35 | (16,9) | 35 | 14,6 | 70 |
| Nunca se ha hecho la prueba | 8,6 | 448 | 1,9 | 677 | 4,5 | 1.125 |
| Sin información | (10,3) | 23 | * | 0 | (10,3) | 23 |
| Total 15-49 | 8,8 | 1.371 | 3,7 | 1.160 | 6,5 | 2.531 |

na = No aplicable
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 14.10 PREVALENCIA DEL VIH SEGÚN LOS ANTECEDENTES DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y SEGÚN PRUEBA DEL VIH ANTERIOR A LA EDSGE-I 2011

El Cuadro 14.10 ofrece información más detallada concerniente a la relación entre pruebas anteriores de VIH y el estatus serológico actual de la persona entrevistada. Aun cuando se constata que la proporción de personas seropositivas entre aquéllas que se hicieron la prueba y recibieron el resultado (60%) es mayor que entre aquellas personas seronegativas (48%). Sin embargo, los resultados muestran que el 33% de las personas infectadas por el VIH nunca se han hecho la prueba y no pueden tomar las medidas necesarias para evitar la transmisión de la infección. Entre las personas seronegativas, el 48% conoce su estado serológico reciente y entre quienes no conocen su estado ((51%) la mayor parte (48%) es porque nunca han hecho la prueba del VIH y el 3% porque ya han hecho una prueba pero que no conocen el resultado.

Cuadro 14.10 Prueba de VIH en el pasado por estatus actual de VIH

Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15-49 con resultado VIH positivo y resultado VIH negativo, por estatus de prueba anterior de VIH, Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Prueba de VIH anterior | VIH positivo[1] | VIH negativo | VIH positivo[1] | VIH negativo | VIH positivo[1] | VIH negativo |
| **Previamente examinado** | | | | | | |
| Recibió el resultado de la última prueba | 62,4 | 59,0 | (53,0) | 36,0 | 59,8 | 48,0 |
| No recibió el resultado de la última prueba | 3,6 | 3,9 | (12,8) | 2,5 | 6,2 | 3,3 |
| No ha tenido prueba | 32,1 | 35,5 | (34,1) | 61,4 | 32,6 | 47,8 |
| Sin información | 2,0 | 1,6 | (0,0) | 0,1 | 1,4 | 0,9 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número | 120 | 1.319 | 47 | 1.196 | 166 | 2.515 |

[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2.Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

## 14.11 PREVALENCIA DEL VIH ENTRE PAREJAS

El Cuadro 14.11 presenta la prevalencia del VIH entre las parejas en las que ambos SE han hecho la prueba y han sido encuestados, según ciertas características socio-demográficas. En total, se conoce el estatus serológico de ambos miembros para 416 parejas.

Los resultados muestran que, para casi el 88% de las parejas, las dos parejas son seronegativas. Por otro lado, el 8% de las parejas son seropositivas y en un 4% de casos, solamente uno de los dos miembros es seropositivo. La proporción de parejas discordantes en las cuales el hombre es seropositivo (2%), es ligeramente superior a la de las parejas en las cuales es la mujer quien es seropositiva (2%).

Cuadro 14.11 Prevalencia de VIH entre parejas

Distribución porcentual de parejas que viven en el mismo hogar y que ambos tuvieron la prueba de VIH, por estatus de VIH según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Ambos VIH positivos[1] | Hombre VIH positivo, mujer VIH negativa[1] | Mujer VIH positiva, hombre VIH negativo[1] | Ambos VIH negativos[1] | Total | Número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad de la mujer** | | | | | | |
| 15-19 | * | * | * | * | 100,0 | 16 |
| 20-29 | 5,5 | 3,8 | 2,1 | 88,6 | 100,0 | 105 |
| 30-39 | 11,3 | 3,1 | 1,7 | 84,0 | 100,0 | 182 |
| 40-49 | 4,3 | 0,0 | 2,5 | 93,2 | 100,0 | 113 |
| **Edad del hombre** | | | | | | |
| 15-19 | * | * | * | * | 100,0 | 1 |
| 20-29 | 2,0 | 2,3 | 1,5 | 94,3 | 100,0 | 44 |
| 30-39 | 11,1 | 0,9 | 1,6 | 86,5 | 100,0 | 139 |
| 40-49 | 3,4 | 5,2 | 3,9 | 87,5 | 100,0 | 135 |
| 50-54[50-59] | 11,6 | 0,3 | 0,0 | 88,1 | 100,0 | 97 |
| **Diferencia de edad en la pareja** | | | | | | |
| La mujer es mayor | (10,1) | (0,0) | (9,7) | (80,2) | 100,0 | 32 |
| La misma edad/hombre mayor 0-4 años | 10,7 | 1,3 | 1,3 | 86,6 | 100,0 | 98 |
| Hombre mayor 5-9 años | 1,9 | 4,4 | 1,5 | 92,1 | 100,0 | 129 |
| Hombre mayor 10-14 años | 5,8 | 0,4 | 0,8 | 93,0 | 100,0 | 84 |
| Hombre mayor 15+ años | 15,1 | 3,2 | 1,6 | 80,1 | 100,0 | 72 |
| **Tipo de unión** | | | | | | |
| No poligámica | 6,5 | 2,7 | 1,6 | 89,1 | 100,0 | 342 |
| Poligámica | (17,3) | (0,6) | (0,4) | (81,8) | 100,0 | 51 |
| No sabe/sin información | (3,8) | (0,0) | (11,5) | (84,7) | 100,0 | 22 |
| **Compañeros/as múltiples en los últimos 12 meses[2]** | | | | | | |
| No para ambos | 12,7 | 3,0 | 2,3 | 81,9 | 100,0 | 230 |
| Hombre sí, mujer no | 0,8 | 0,7 | 1,2 | 97,3 | 100,0 | 144 |
| Mujer sí, hombre no | * | * | * | * | 100,0 | 15 |
| Sí para ambos | * | * | * | * | 100,0 | 16 |
| Alguno sin información | * | * | * | * | 100,0 | 10 |
| **Compañeros/as sexuales concurrentes[3]** | | | | | | |
| No para ambos | 9,4 | 2,8 | 2,1 | 85,8 | 100,0 | 313 |
| Hombre sí, mujer no | 2,9 | 1,0 | 1,2 | 94,8 | 100,0 | 93 |
| Mujer sí, hombre no | * | * | * | * | 100,0 | 7 |
| Sí para ambos | * | * | * | * | 100,0 | 4 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 2,8 | 2,8 | 3,6 | 90,9 | 100,0 | 116 |
| Rural | 9,6 | 2,1 | 1,4 | 86,9 | 100,0 | 300 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 3,9 | 1,0 | 4,2 | 91,0 | 100,0 | 65 |
| Continental | 8,4 | 2,6 | 1,6 | 87,4 | 100,0 | 351 |
| **Nivel de instrucción de la mujer** | | | | | | |
| Sin instrucción | (0,0) | (0,5) | (0,0) | (99,5) | 100,0 | 64 |
| Primaria | 13,4 | 1,9 | 2,3 | 82,5 | 100,0 | 198 |
| Secundaria | 3,8 | 3,6 | 2,6 | 90,0 | 100,0 | 147 |
| Superior | * | * | * | * | 100,0 | 7 |
| **Nivel de instrucción del hombre** | | | | | | |
| Sin instrucción | * | * | * | * | 100,0 | 9 |
| Primaria | 8,9 | 0,0 | 0,5 | 90,6 | 100,0 | 100 |
| Secundaria | 5,9 | 3,2 | 2,6 | 88,2 | 100,0 | 269 |
| Superior | (18,2) | (2,40 | (2,1) | (77,3) | 100,0 | 37 |

*Continúa…*

Cuadro 14.11—*Continuación*

| Característica | Ambos VIH positivos[1] | Hombre VIH positivo, mujer VIH negativa[1] | Mujer VIH positiva, hombre VIH negativo[1] | Ambos VIH negativos[1] | Total | Número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | * | * | * | * | 100,0 | 47 |
| Segundo | (8,6) | (0,0) | (0,8) | (90,6) | 100,0 | 85 |
| Intermedio | (23,0) | (0,0) | (2,7) | (74,3) | 100,0 | 90 |
| Cuarto | 1,8 | 6,8 | 3,2 | 88,2 | 100,0 | 119 |
| Superior | 2,8 | 2,0 | 1,9 | 93,3 | 100,0 | 76 |
| Total | 7,7 | 2,3 | 2,0 | 88,0 | 100,0 | 416 |

Nota: El cuadro se basa en parejas para las cuales el resultado de una prueba válida (positivo o negativo) está disponible para ambas parejas.
[1] VIH positivo se refiere solamente a individuos infectados con VIH-1, incluyendo aquellos infectados tanto con VIH-1 como VIH-2. Los individuos infectados solamente con VIH-2 no se cuentan como VIH positivos cuando se calculan los numeradores para los porcentajes.
[2] Se considera que una persona entrevistada ha tenido múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses si él o ella ha tenido relaciones sexuales con 2 o más personas durante este período. (Los hombres polígamos que tienen relaciones sexuales con 2 o más esposas se clasifican como entrevistados con parejas múltiples.)
[3] Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella ha tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, asociaciones sexuales con dos o más personas las cuales traslaparon. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que translapan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes.)
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

# MORTALIDAD ADULTA Y MORTALIDAD MATERNA 15

**Principales resultados**

- La tasa de mortalidad de las mujeres de 15-49 años es substancialmente inferior a la de los hombres de la misma edad (4.0 por mil y 6,3 por mil, respectivamente).
- Las muertes maternas representan el 18% de todas las muertes en mujeres de 15-49 años.
- La mortalidad materna durante los diez años anteriores a la encuesta (2001-2011) se estima en 308 muertes por cada 100.000 nacidos vivos.

La tasa de mortalidad materna es en la actualidad una medida importante del desarrollo humano y social. Prácticamente todas las muertes relacionadas al embarazo y al parto (95%) se producen en África y Asia. En África Subsahariana, las mujeres tienen una probabilidad sobre 12 de morir durante el embarazo o el parto, frente a uno sobre 4.000 en los países ricos. La mortalidad materna es un indicador particularmente revelador de la condición de la mujer, del acceso de las mujeres a los servicios de salud y de cómo el sistema de salud responde a sus necesidades. Por tanto, es importante poder disponer de información sobre la mortalidad materna, no solamente porque informa acerca de los riesgos ligados al embarazo y el parto, sino también porque proporcionan información sobre la salud de las mujeres, e indirectamente, sobre su situación económica y social. En este contexto, la medición de la mortalidad materna y de los factores asociados de riesgo es necesaria tanto para el diagnóstico de la situación existente como para el seguimiento y evaluación de los programas que serán implementados.

La Encuesta Demográfica y de Salud en Guinea Ecuatorial (EDSGE-I 2011) ha recolectado por primera vez los datos que permiten estimar el nivel de la mortalidad materna, utilizando métodos de estimación directa e indirecta. Estas estimaciones se basan en datos sobre la supervivencia de las hermanas de las encuestadas. Para cada una de las hermanas de la encuestada, se recopiló información acerca de su edad actual y si ella ha fallecido, se preguntó acerca de la edad que tenía al fallecer y el número de años transcurridos desde su fallecimiento. Acerca de las hermanas fallecidas, se formularon otras preguntas para determinar si la muerte estaba relacionada con la maternidad, es decir, si falleció durante el embarazo, durante el parto o dentro de los dos meses siguientes al parto o interrupción del embarazo.

El método directo para estimar la mortalidad materna requiere la edad de las hermanas sobrevivientes y, para las hermanas fallecidas, la edad al fallecimiento y el número de años transcurridos desde el fallecimiento. Para obtener períodos de referencia bien definidos, se acumulan los datos para determinar el número de años-persona de exposición a la mortalidad y el número de muertes maternas ocurridas en cada período de referencia. Las tasas de mortalidad materna son entonces directamente estimadas dividiendo el número de muertes por el número de años-persona de exposición. El resultado de este cálculo es la proporción de hermanas, entre todas las hermanas de la encuestada, que han fallecido por causas relacionadas a la maternidad. Es una estimación no sesgada, de la probabilidad de fallecer por causas ligadas a la maternidad, siempre y cuando que el riesgo de fallecer sea similar para todas las hermanas (Trussell y Rodríguez, 1990).

El método indirecto de estimación de la mortalidad materna no requiere ninguna información sobre la edad a la muerte materna ni sobre el número de años transcurridos desde la muerte materna de la hermana. Este método estima el riesgo, para todas las hermanas, de fallecer por causas maternas sobre la duración del período de procreación. Dado que las estimaciones se refieren a toda la vida de las hermanas de las encuestadas, no se aplican a un período bien definido, sino que reflejan las condiciones de

mortalidad correspondientes a un período en el que la mitad se sitúa, aproximadamente, 12 años antes de la encuesta. En lo que sigue, solamente se presentan los resultados obtenidos con el método de estimación directa.

## 15.1 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El cuestionario utilizado para la recolección de la información sobre la mortalidad materna se presenta en el Anexo E (sección 11 del cuestionario individual). En primer lugar, se le pidió a la mujer encuestada la lista de todos sus hermanos y todas sus hermanas, es decir, todos los hijos que su madre ha tenido, empezando por el primogénito. Después, se le preguntó por el estado de sobrevivencia de sus hermanos y hermanas, y para aquellos que aún estaban vivos, se le preguntó por su edad actual. Para aquellos que han fallecido, se ha preguntado por el número de años transcurridos desde la muerte y la edad al morir. En los casos en que las respuestas específicas a la edad o el número de años transcurridos desde la muerte no podían ser obtenidos, las encuestadoras estaban autorizadas a aceptar respuestas aproximadas.

Para las hermanas fallecidas a la edad de 12 años o más, se le formuló a la mujer otras preguntas para determinar si la muerte estaba relacionada con la maternidad:

- "¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?" Si la respuesta fue "no", se hizo la siguiente pregunta:

- "¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo?" En caso de una respuesta negativa, entonces se preguntó:

- "¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir el embarazo o de terminar un parto? ¿Acaso (NOMBRE) falleció en los 42 días siguientes al final de un embarazo o de un parto?"

Estas preguntas están estructuradas para motivar a la encuestada a declarar todas las muertes causadas por un embarazo, independientemente de los resultados y, en particular, un embarazo que resultó en un aborto provocado, mientras que no se formulaban preguntas directas acerca de este tipo de evento. Todas estas muertes son consideradas como muertes maternas.

## 15.2 EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE DATOS

Tanto se utiliza el método directo o indirecto, la estimación de la mortalidad materna requiere datos exactos sobre el número de hermanas de la encuestada, el número de aquellas que han fallecido y el número de aquellas cuyas muertes están relacionadas con la maternidad. No existe un procedimiento claramente definido para establecer la complejidad de los datos retrospectivos recolectados en una encuesta de hogar sobre la sobrevivencia de las hermanas. La estimación directa requiere, a parte de los datos exactos sobre la sobrevivencia de las hermanas, los datos sobre la edad y el número de años transcurridos desde la muerte de las hermanas, información que puede embarullar a las encuestadas o que requiere ciertas precisiones que las encuestadas no conocen. El número de hermanos y hermanas declarados por la encuestada, y la complejidad de los datos declarados sobre la edad, y el número de años transcurridos desde la muerte se presentan en el cuadro 15.1.

Cuadro 15.1 Cobertura de la información sobre hermanos y hermanas

Número de hermanos y hermanas informados por las mujeres entrevistadas y cobertura de la información sobre edad, edad al morir (EM) y años transcurridos desde el fallecimiento (ADF), Guinea Ecuatorial 2011

| Situación de sobrevivencia y cobertura de información | Hermanas | | Hermanos | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Número | % | Número | % | Número | % |
| **Total hermanos(as)** | 9.253 | 100,0 | 9.621 | 100,0 | 18.874 | 100,0 |
| Vivos(as) | 7.369 | 79,6 | 7.296 | 75,8 | 14.665 | 77,7 |
| Muertos(as) | 1.843 | 19,9 | 2.262 | 23,5 | 4.104 | 21,7 |
| Información faltante | 42 | 0,4 | 63 | 0,7 | 105 | 0,6 |
| **Vivos(as)** | 7.369 | 100,0 | 7.296 | 100,0 | 14.665 | 100,0 |
| Edad informada | 7.017 | 95,2 | 6.964 | 95,4 | 13.981 | 95,3 |
| Edad faltante | 352 | 4,8 | 332 | 4,6 | 684 | 4,7 |
| **Muertos(as)** | 1.843 | 100,0 | 2.262 | 100,0 | 4.104 | 100,0 |
| EM y ADF informados | 1.529 | 83,0 | 1.871 | 82,7 | 3.400 | 82,8 |
| Sólo falta EM | 40 | 2,2 | 53 | 2,3 | 92 | 2,2 |
| Sólo falta ADF | 102 | 5,5 | 135 | 6,0 | 238 | 5,8 |
| Faltan EM y ADF | 172 | 9,3 | 203 | 9,0 | 375 | 9,1 |

Se obtuvieron datos completos para casi todas las hermanas, independientemente de su estado de supervivencia. La edad fue declarada para casi todas las hermanas sobrevivientes (95%). La edad al fallecimiento, lo mismo que el número de años transcurridos desde el fallecimiento, fueron declarados para el 83% de las hermanas fallecidas. Estos porcentajes muestran una información de calidad relativamente buena. En lugar de excluir los respectivos análisis a los hermanos y hermanas para los cuales faltan algunos datos, se ha utilizado la información sobre el nacimiento de los hermanos, junto con otra información para imputar un valor para los datos que faltaban[1]. Los datos de sobrevivencia de los hermanos, incluyendo casos con valores imputados fueron utilizados en el cálculo directo de las tasas de mortalidad de los adultos y de las tasas de mortalidad por causa materna.

La cantidad de información faltante en lo que se refiere a las fechas, es sólo un indicador de calidad del conjunto de datos. La cobertura de la información de base, afectada por la posible omisión de hermanos o de hermanas es mucho más importante. El Cuadro 15.2 presenta diferentes tasas que permiten evaluar esta cobertura. En primer lugar, se espera que, en promedio, la fecha de nacimiento de las encuestadas se sitúe en el medio de las fechas de nacimiento de sus hermanos/as. Si el año promedio de nacimiento de los hermanos y hermanas es mucho más tardío que el de las encuestadas, esto significaría que las encuestadas han omitido sistemáticamente los hermanos y hermanas mayores, quizás porque algunos de ellos habían fallecido antes de que nacieran. Tales omisiones afectarían la estimación de la mortalidad de los adultos. En el caso de Guinea Ecuatorial, el año promedio de nacimiento de los hermanos y hermanas y de las encuestadas es el mismo, 1972[2], lo que significaría que, aparentemente no ha habido sub-declaración flagrante de hermanos y hermanas por parte de las encuestadas. Desde el punto de vista de la medición de la mortalidad materna, el que todos los hermanos y hermanas sean declarados o

[1] La asignación se basa en la suposición de que el orden de los hermanos es correcto. En primer lugar, se calculó una fecha de nacimiento para cada hermano sobreviviente de edad conocida, y para cada hermano y hermana fallecidos para quienes se tenía información completa sobre la edad y el número de años transcurridos desde su fallecimiento. Para los hermanos y hermanas con datos incompletos, se imputó una fecha de nacimiento dentro del intervalo definido por las fechas de nacimiento de los hermanos y hermanas que enmarcaban el nacimiento con fechas incompletas. Para los hermanos sobrevivientes, se ha calculado la edad a partir de la fecha imputada de nacimiento. En el caso de los hermanos y hermanas fallecidos, si se disponía ya sea la edad al fallecimiento o el número de años transcurridos desde su fallecimiento, esta información se ha combinado con la fecha de nacimiento asignada para obtener la información faltante. Si ninguno de estos dos datos estaba disponible, la distribución de la edad al fallecer de los hermanos y hermanas que para quienes se conocía solamente la edad al fallecer (y no el número de años transcurridos) ha sido utilizado como base para la asignación de la edad al fallecimiento.

[2] Se observa que la distribución de los nacimientos de los hermanos y hermanas no es correlativo con el de las encuestadas: los años de nacimiento de las encuestadas están repartidos sobre 35 años (1961-1996) mientras aquellos de los hermanos y hermanas cubren 75 años (1996-2011).

no, no es lo más importante. En cambio, es crucial que los datos sean también lo más completos posible sobre aquellas personas sujetas al riesgo de mortalidad materna, es decir, las hermanas en edad fértil.

Otros dos indicadores, la razón de masculinidad al nacimiento y el promedio de hermanas/os pueden ser utilizados para evaluar la complejidad del registro de hermanos y hermanas. Los resultados aparecen en el Cuadro 15.2.

Para el conjunto de hermanos y hermanas, el índice de masculinidad al nacimiento es de 104 hombres por cada 100 mujeres, lo que indica que no hay realmente una subestimación de los hombres, ya que el índice de masculinidad al nacimiento varía relativamente poco, alrededor de 105 hombres por cada 100 mujeres cualquiera que sea la población. En el caso de Guinea Ecuatorial, el índice de masculinidad al nacimiento se sitúa entre 101 y 109. Dada la variabilidad conocida del índice de masculinidad en muestras pequeñas, sobre todo en el marco de la encuesta de Guinea Ecuatorial, ninguna tendencia al sobre-registro aparece en la declaración de las hermanas.

El número promedio de hermanos/as (incluida la encuestada) es de 6,3. La evolución de este promedio según el año de nacimiento de la encuestada muestra un promedio que oscila entre 5,8 y 6,6 hermanos/as. A partir del período 1975-1979, se observa un ligero descenso de la fecundidad en Guinea Ecuatorial. Por lo tanto, la relativa estabilidad de la talla mediana, parece indicar, como los resultados anteriores, que ninguna omisión importante de hermanos y hermanas ha sido cometida por las encuestadoras.

Cuadro 15.2 Indicadores de calidad de los datos sobre los hermanos y hermanas

Distribución porcentual de las encuestadas y hermanos/as por año de nacimiento, el índice de masculinidad al nacimiento y la evolución del promedio de hermanos/as, por año de nacimiento de la encuestada, Guinea Ecuatorial 2011

| Año de nacimiento | Encuestadas | Hermanos/as |
|---|---|---|
| Antes de 1950 | 0,0 | 0,5 |
| 1950-54 | 0,0 | 0,9 |
| 1955-59 | 0,0 | 2,5 |
| 1960-64 | 5,8 | 5,0 |
| 1965-69 | 10,6 | 7,1 |
| 1970-74 | 10,4 | 9,7 |
| 1975-79 | 11,6 | 11,6 |
| 1980-84 | 14,8 | 14,3 |
| 1985 o más tarde | 46,9 | 48,5 |
| Total | 100,0 | 100,0 |
| Intervalo de la fecha de nacimiento | 1961-1996 | 1936-2011 |
| Mediana | 1972 | 1972 |
| Número | 3.575 | 18.820 |

| Año de nacimiento de la mujer encuestada | Promedio de hermanos/as | Índice de masculinidad al nacimiento |
|---|---|---|
| 1960-64 | 5,8 | 102,0 |
| 1965-69 | 6,4 | 109,2 |
| 1970-74 | 6,2 | 100,7 |
| 1975-79 | 6,6 | 103,6 |
| 1980-84 | 6,5 | 106,5 |
| 1985-89 | 6,4 | 103,6 |
| 1990-95 | 6,0 | 102,5 |
| Total | 6,3 | 104,0 |

Con este tipo de datos se puede plantear otro problema: la atracción por ciertos valores preferidos, los cuales son utilizados por las encuestadas que no conocen con precisión la edad exacta a la muerte y/o el número exacto de años transcurridos desde la muerte, pero que pueden proporcionar una estimación.

En cuanto a las estimaciones de la mortalidad general y la mortalidad materna, un período de 10 años (es decir, 0-9 años antes de la encuesta) ha sido utilizado. Este período de referencia de 10 años fue elegido con el fin de obtener una estimación del nivel de la mortalidad materna lo más reciente posible, disponiendo de un número suficiente de casos de muertes maternas (que a pesar de todo resultan relativamente bajos) para minimizar al máximo los errores de sondeo y obtener una estimación fiable.

## 15.3 ESTIMACIÓN DIRECTA DE LA MORTALIDAD ADULTA

Las estimaciones por edad de la mortalidad masculina y femenina para el período 2001-2011, calculado según el procedimiento directo sobre la base de las declaraciones sobre la sobrevivencia, se presentan en el Cuadro 15.3. El número de muertes de hermanos y hermanas durante el período de referencia a las edades de 15 a 49 años es relativamente bajo (197 mujeres y 298 hombres); pero las tasas individuales que se basan sobre acontecimientos relativamente poco numerosos están sujetas a las variaciones del muestreo.

El nivel de mortalidad general de los adultos de 15-49 años para el período 2001-2011 se estima en 4,0‰ para todas las mujeres y 6,4‰ para todos los hombres, lo que resulta en una sobre-mortalidad masculina de casi el 60% (6,3‰ versus 4,0‰ en el Cuadro 15.3). Como se puede observar, las muertes a

estas edades son relativamente raras y las tasas no varían de manera regular según la edad dado que provienen de una encuesta (Gráfica 15.1). Sin embargo, en general se observa, tanto en los hombres como en las mujeres, un aumento de las tasas por edad, especialmente para los hombres. En los hombres, las tasas pasan del 3,9‰ a los 15-19 años s 5,1‰ a los 30-34 años y a un máximo de 12,5‰ a los 45-49 años. Entre las mujeres, las tasas varían de 2,9‰ a los 15-19 años y 5,3‰ a los 30-34 años hasta un máximo de 7,6‰ entre aquéllas de 45-49 años.

Cuadro 15.3 Tasas de mortalidad adulta para hombres y mujeres, por edad

Estimación directa de tasas de mortalidad específicas por edad para hombres y mujeres 15-49 años a partir de información suministrada por las entrevistadas sobre la sobrevivencia de hermanos/as para el período de 0-9 años antes de la encuesta (2001-2011), Guinea Ecuatorial 2011

| | Tasa estimada para 2001-2011 | | |
|---|---|---|---|
| Grupo de edad | Muertes | Años de exposición | Tasa (‰) |
| MUJERES | | | |
| 15-19 | 32 | 11.215 | 2,9 |
| 20-24 | 27 | 11.280 | 2,4 |
| 25-29 | 32 | 9.452 | 3,4 |
| 30-34 | 40 | 7.427 | 5,3 |
| 35-39 | 25 | 5.982 | 4,2 |
| 40-44 | 22 | 4.327 | 5,0 |
| 45-49 | 19 | 2.466 | 7,6 |
| 15-49 | 197 | 52.148 | 4,0[a] |
| HOMBRES | | | |
| 15-19 | 44 | 11.144 | 3,9 |
| 20-24 | 64 | 10.908 | 5,9 |
| 25-29 | 49 | 9.501 | 5,2 |
| 30-34 | 40 | 7.708 | 5,1 |
| 35-39 | 26 | 6.020 | 4,3 |
| 40-44 | 46 | 4.105 | 11,2 |
| 45-49 | 29 | 2.328 | 12,5 |
| 15-49 | 298 | 51.714 | 6,3[a] |

[a] Tasas estandarizadas por edad

***Gráfica 15.1*** **Mortalidad adulta de mujeres y hombres para el período 2001-2011**

Muertes por cada 1.000

14
12
10
8

## 15.4 ESTIMACIONES DIRECTAS DE LA MORTALIDAD MATERNA

La estimación directa de la mortalidad materna obtenida a partir de las declaraciones sobre la sobrevivencia de las hermanas se presenta en el Cuadro 15.4. El número de muertes maternas se estima en sólo 13 para el período de 0-9 años antes de la encuesta. Dado el número muy reducido de casos, el método utilizado es la estimación de una tasa única correspondiente a las edades reproductivas. La estimación global de la mortalidad materna, expresada por 1.000 años-mujer de exposición, es igual a 0,49 para el período 2001-2011.

La tasa de mortalidad materna puede ser convertida en un índice de mortalidad materna expresada por cada 100.000 nacidos vivos, dividiendo por la tasa global de fecundidad para el período bajo estudio. Expresada de esta manera, se pone de relieve el riesgo obstétrico del embarazo y de la maternidad. La razón de mortalidad materna (RMM) así calculada es de 308 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos para el período de 0-9 años antes de la encuesta. Con un intervalo de confianza del 95%, la tasa estaría entre 272 y 475 muertes maternas por cada 100.000 nacimientos.

Las proporciones de muertes imputables a causas maternas, por grupos de edad para el período 2001-2011 (última columna del Cuadro 15.4), revelan variaciones significativas, especialmente para los grupos de edad 20-24 años (porcentaje más bajo, 9%) y 25-29 años (28%, porcentaje más alto). A diferencia de otras medidas de la mortalidad presentadas anteriormente, estas proporciones no pueden ser afectadas las subdeclaraciones en la medida en que se puede suponer que las subdeclaraciones eventuales no afectan las muertes por causa materna más que otras muertes. Entre todas las muertes de mujeres en edad reproductiva (15-49 años), casi una de cada 5 (18%) se debe a causas maternas.

Cuadro 15.4 Estimación directa de la mortalidad materna

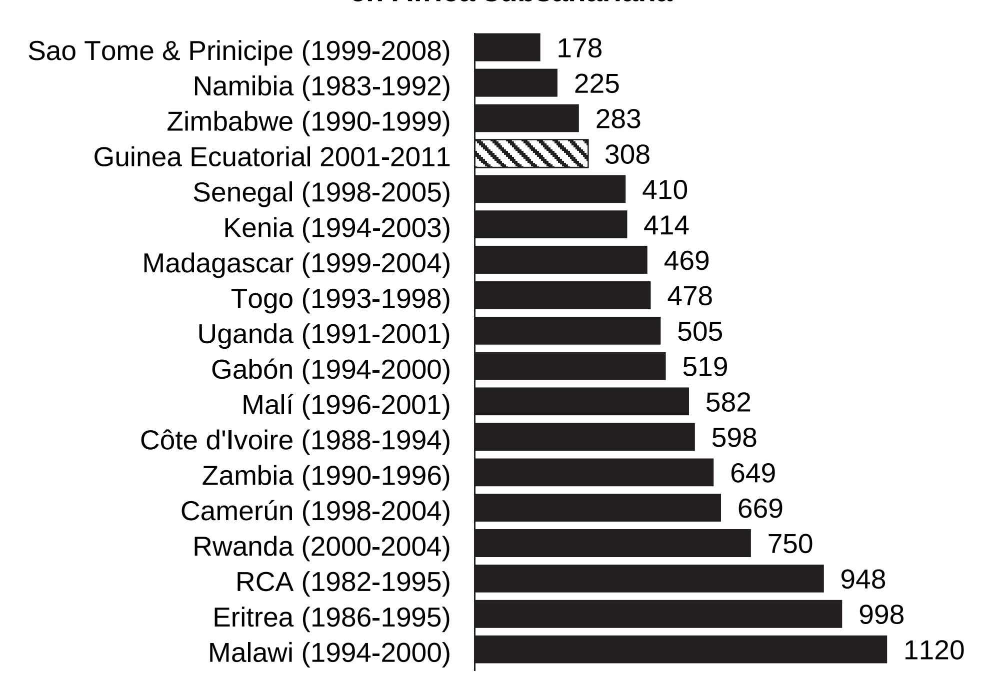
Estimación directa de la mortalidad materna a partir de las declaraciones sobre la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres encuestadas para el período de 0-9 años antes de la encuesta, Guinea Ecuatorial, 2011

| Grupo de edad | Número de muertes maternas | Años de exposición | Tasas por causa materna | Porcentaje de muertes maternas |
|---|---|---|---|---|
| 15-19 | 2,4 | 11.215 | 0,21 | 13 |
| 20-24 | 2,0 | 11.280 | 0,18 | 9 |
| 25-29 | 5,0 | 9.452 | 0,53 | 28 |
| 30-34 | 7,3 | 7.427 | 0,98 | 15 |
| 35-39 | 2,4 | 5.982 | 0,40 | 21 |
| 40-44 | 2,7 | 4.327 | 0,62 | 15 |
| 45-49 | 2,4 | 2.466 | 0,97 | 17 |
| Total | 24,2 | 52.148 | 0,49[1] | 18 |
| Tasa global de fecundidad (TGF ‰) | | | 160[1] | |
| Razón de mortalidad materna (RMM)[2] | | | 308 | |

[1] Tasas estandarizadas por edad.
[2] Por 100.000 nacidos vivos; equivale a la tasa de mortalidad materna ajustada (0,49) dividida por la tasa global de fecundidad estandarizada (160).

En conclusión, el nivel de la tasa de mortalidad materna en Guinea Ecuatorial debe ser interpretado con cautela, debido a que las estimaciones se basan en una pequeña muestra de mujeres y el intervalo de confianza es bastante amplio. Las tasas de mortalidad materna estimadas utilizando la misma metodología que en la EDSGE-I 2011, se presentan en la Gráfica 15.2 para otros países de África al sur del Sahara. Es obvio que la razón de mortalidad materna en Guinea Ecuatorial es menor que en muchos otros países africanos, lo cual no es sorprendente, dado que el acceso a la atención de la salud reproductiva es mucho más fácil en Guinea Ecuatorial que en la mayoría de países de África Subsahariana.

***Gráfica 15.2* Mortalidad materna en Guinea Ecuatorial y en África subsahariana**



# RELACIONES DE GÉNERO 16

**Principales resultados**

- En casi seis casos de cada diez (58%), son principalmente las propias mujeres quienes deciden sobre la utilización del dinero que ganan. En el 32% de los casos, esta decisión es tomada en común acuerdo con el esposo/conyugue. Menos de una mujer de cada diez (9%) declaró que el cónyuge decidía solo.
- Casi el 10% de los hombres de 15-49 años declararon que la esposa/pareja es quien principalmente decide sobre la utilización del dinero que ellos ganan. En el 35% de los casos, la mujer está involucrada en esta decisión y en el 54% de los casos es el hombre mismo quien decide.
- Casi una de cada dos mujeres (46%) no poseen una vivienda y seis de cada diez mujeres no tienen un terreno no construido.
- Con respecto a la participación de las mujeres en la toma de decisiones, cualquiera que sea el tipo de decisión, es la mujer y el cónyuge juntos quienes deciden principalmente.
- Más de una de cada dos mujeres (53%) piensa que para al menos una de las razones citadas, un hombre tiene derecho de pegarle a su esposa/pareja; este porcentaje es prácticamente el mismo para los hombres (52%).

El análisis de las relaciones sociales de género permiten poner en evidencia y comprender las disparidades constatadas en las relaciones entre los hombres y las mujeres. En el marco de la EDSGE-I 2011, las informaciones obtenidas permiten proceder a un análisis según el género de la actividad económica, el control de la utilización de los ingresos, la importancia de las ganancias de la mujer en relación a las del marido/pareja, el acceso a los bienes inmobiliarios (casa y terreno), la toma de decisiones mayores en el seno del hogar y de la opinión sobre la violencia conyugal. Además, los datos recogidos ponen de relieve la influencia del poder de acción de las mujeres sobre la utilización de la anticoncepción y de los cuidados de salud reproductiva. Las preguntas formuladas a las mujeres han aportado informaciones que han permitido elaborar ciertos indicadores de evaluación de la situación de la mujer.

## 16.1 EMPLEO Y REMUNERACIÓN

Durante la encuesta, se preguntó a las mujeres y a los hombres si habían trabajado durante los 12 meses anteriores a la encuesta y cómo se les pagaba por su trabajo. Los resultados presentados en el Cuadro 16.1 muestran que el 46% de las mujeres casadas de 15-49 años declararon haber trabajado durante los 12 meses anteriores a la encuesta. Por otra parte, esta proporción aumenta generalmente con la edad, pasando del 14% entre las mujeres jóvenes de 15-19 años a 58% entre aquellas de 45-44 años.

Entre las mujeres que trabajaron, el 77% fueron pagadas con dinero únicamente, menos del 1% fueron pagadas con dinero y en especie o exclusivamente remuneradas en especie. Dos mujeres sobre diez (22%) no han sido pagadas por el trabajo realizado.

Los resultados para los hombres de 15-49 años muestran que la gran mayoría (92%) había ejercido un trabajo en los últimos 12 meses. Entre los que habían trabajado, el 92% fueron pagados únicamente en dinero por su trabajo, menos del 2% fueron pagados en dinero y en especie o remunerados en especie solamente. En el 6% de los casos, los hombres no han sido remunerados.

Cuadro 16.1 Empleo y tipo de ingresos de las personas entrevistadas actualmente en unión

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años actualmente en unión con empleo en los últimos 12 meses; y distribución porcentual de las personas empleadas en los últimos 12 meses, por tipo de ingresos, según edad, Guinea Ecuatorial 2011

| | Entre las personas entrevistadas actualmente en unión: | | Distribución porcentual de personas entrevistadas actualmente unidas y con empleo en los últimos 12 meses, por tipo de ingresos | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad | Porcentaje con empleo | Número de personas | Dinero solamente | En dinero y en especie | En especie solamente | Sin remunera-ción | No sabe o sin información | Total | Número de personas |
| | | | | MUJERES | | | | | |
| 15-19 | 13,6 | 158 | * | * | * | * | * | 100,0 | 22 |
| 20-24 | 33,6 | 388 | 70,8 | 0,8 | 0,0 | 28,0 | 0,5 | 100,0 | 130 |
| 25-29 | 48,2 | 434 | 80,4 | 0,2 | 0,0 | 19,4 | 0,0 | 100,0 | 209 |
| 30-34 | 52,7 | 361 | 85,7 | 1,4 | 0,0 | 12,8 | 0,0 | 100,0 | 190 |
| 35-39 | 51,1 | 293 | 78,8 | 0,4 | 0,0 | 20,2 | 0,6 | 100,0 | 150 |
| 40-44 | 57,7 | 281 | 73,6 | 0,7 | 0,6 | 23,6 | 1,5 | 100,0 | 162 |
| 45-49 | 55,8 | 253 | 65,3 | 0,4 | 0,0 | 32,3 | 2,0 | 100,0 | 141 |
| Total 15-49 | 46,3 | 2.169 | 76,6 | 0,6 | 0,1 | 22,0 | 0,7 | 100,0 | 1.005 |
| | | | | HOMBRES | | | | | |
| 15-19 | * | 15 | * | * | * | * | * | 100,0 | 12 |
| 20-24 | 89,9 | 58 | 89,7 | 1,0 | 0,0 | 9,2 | 0,0 | 100,0 | 52 |
| 25-29 | 96,2 | 126 | 93,9 | 0,0 | 0,0 | 5,3 | 0,9 | 100,0 | 121 |
| 30-34 | 96,5 | 114 | 96,3 | 0,0 | 0,0 | 3,7 | 0,0 | 100,0 | 110 |
| 35-39 | 93,0 | 171 | 91,9 | 1,6 | 0,0 | 5,7 | 0,8 | 100,0 | 159 |
| 40-44 | 88,5 | 147 | 91,5 | 1,6 | 0,5 | 6,4 | 0,0 | 100,0 | 130 |
| 45-49 | 89,9 | 116 | 88,3 | 3,6 | 2,4 | 5,7 | 0,0 | 100,0 | 104 |
| Total 15-49 | 92,2 | 748 | 91,8 | 1,3 | 0,5 | 6,1 | 0,3 | 100,0 | 689 |
| 50-59 | 84,4 | 227 | 82,4 | 0,0 | 2,6 | 11,7 | 3,2 | 100,0 | 192 |
| Total 15-59 | 90,4 | 975 | 89,8 | 1,0 | 0,9 | 7,3 | 1,0 | 100,0 | 881 |

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

El poder de decisión sobre el uso de los ingresos de las mujeres es considerado como uno de los indicadores directos de la situación de la mujer. De hecho, permite medir su nivel de autonomía financiera. Para obtener una evaluación, se pidió a las mujeres que declararon haber trabajado durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta y que ganaron dinero, quién decidía principalmente sobre la utilización de este dinero. Los resultados presentados en el Cuadro 16.2.1 se refieren únicamente a las mujeres en unión.

En general, las mujeres ecuatoguineanas que trabajan tienen una cierta autonomía financiera, ya que el 58% de las mujeres casadas que ganan dinero deciden ellas mismas sobre la utilización de sus ingresos y en el 32% de los casos, esta decisión es tomada conjuntamente dentro de la pareja. Por el contrario, el 9% de las mujeres declararon que es el cónyuge que decide principalmente sobre la utilización de sus ingresos. Es en la Región Insular, en el área urbana, entre las mujeres sin hijos, entre las del grupo 25-29 años, entre las mujeres con nivel de instrucción superior o sin instrucción y entre aquellas que pertenecen a los hogares del quintil superior que las proporciones de mujeres que deciden ellas mismas como gastar sus ingresos son relativamente más elevados.

Durante la encuesta, se preguntó también a las mujeres si pensaban que ganaban más, menos o casi lo mismo que su marido/esposo.

Los resultados muestran que más de dos tercios de las mujeres (66%) piensan ganar menos que su cónyuge. En el 17% de los casos, las mujeres piensan que ganan más que sus esposos y el 8% piensan que ganan aproximadamente lo mismo. Las mayores diferencias por categorías estudiadas se observan por residencia (14% en la zona urbana y 23% en la rural) y por región (19% en la Continental versus 12% en la Insular).

Cuadro 16.2.1 Control de los ingresos en dinero de las mujeres y magnitud relativa de los ingresos en dinero de las mujeres

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años en unión con remuneración en dinero durante los 12 meses anteriores a la encuesta por empleo, por persona quien decide cómo usar los ingresos en dinero de la esposa/compañera; y distribución porcentual según si la mujer gana más o menos que el esposo/compañero, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero de la esposa/compañera: | | | | | Ingresos en dinero de la esposa/compañera comparados con los ingresos en dinero del esposo/compañero: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Principalmente ella | Conjuntamente | Principalmente el esposo o compañero | Sin información | Total | Más | Menos | Más o menos lo mismo | Esposo o compañero no contribuye | No sabe o sin información | Total | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | * | * | * | * | 100,0 | * | * | * | * | * | 100,0 | 16 |
| 20-24 | 57,6 | 26,0 | 14,9 | 1,6 | 100,0 | 8,6 | 78,7 | 3,9 | 0,9 | 7,9 | 100,0 | 93 |
| 25-29 | 69,2 | 27,1 | 3,4 | 0,4 | 100,0 | 22,3 | 65,0 | 5,3 | 1,2 | 6,2 | 100,0 | 168 |
| 30-34 | 51,5 | 39,3 | 8,1 | 1,1 | 100,0 | 15,0 | 62,3 | 12,6 | 3,6 | 6,5 | 100,0 | 166 |
| 35-39 | 55,0 | 36,1 | 8,1 | 0,7 | 100,0 | 9,5 | 74,7 | 9,1 | 3,3 | 3,4 | 100,0 | 119 |
| 40-44 | 53,5 | 34,4 | 10,8 | 1,3 | 100,0 | 20,0 | 62,4 | 6,1 | 7,5 | 4,0 | 100,0 | 121 |
| 45-49 | 55,2 | 31,8 | 9,4 | 3,6 | 100,0 | 22,1 | 53,9 | 14,1 | 3,3 | 6,6 | 100,0 | 93 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 63,4 | 18,9 | 16,7 | 1,0 | 100,0 | 16,3 | 64,5 | 8,2 | 2,4 | 8,7 | 100,0 | 61 |
| 1-2 | 62,5 | 29,1 | 6,7 | 1,7 | 100,0 | 16,2 | 67,5 | 6,5 | 0,9 | 8,9 | 100,0 | 259 |
| 3-4 | 58,7 | 32,5 | 7,2 | 1,7 | 100,0 | 15,1 | 65,7 | 9,5 | 5,1 | 4,6 | 100,0 | 243 |
| 5+ | 50,1 | 38,9 | 10,7 | 0,3 | 100,0 | 19,1 | 65,4 | 9,3 | 4,2 | 2,0 | 100,0 | 213 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 61,4 | 33,0 | 4,4 | 1,1 | 100,0 | 13,7 | 68,4 | 8,7 | 2,7 | 6,6 | 100,0 | 511 |
| Rural | 51,2 | 30,2 | 17,0 | 1,5 | 100,0 | 22,5 | 61,8 | 7,7 | 4,2 | 3,9 | 100,0 | 265 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 63,7 | 32,1 | 3,2 | 0,9 | 100,0 | 12,3 | 74,4 | 4,8 | 1,9 | 6,7 | 100,0 | 298 |
| Continental | 54,4 | 32,0 | 12,2 | 1,4 | 100,0 | 19,4 | 61,0 | 10,6 | 4,1 | 5,0 | 100,0 | 478 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | (64,2) | (27,3) | (8,6) | (0,0) | 100,0 | (11,0) | (63,9) | (11,6) | (7,4) | (6,0) | 100,0 | 34 |
| Primaria | 51,7 | 31,6 | 14,5 | 2,2 | 100,0 | 18,9 | 65,5 | 8,0 | 3,3 | 4,3 | 100,0 | 238 |
| Secundaria | 60,2 | 32,6 | 6,3 | 0,9 | 100,0 | 15,8 | 67,5 | 7,8 | 2,8 | 6,1 | 100,0 | 465 |
| Superior | 64,2 | 32,7 | 3,1 | 0,0 | 100,0 | 18,5 | 54,6 | 14,1 | 4,1 | 8,7 | 100,0 | 38 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | * | * | * | * | 100,0 | * | * | * | * | * | 100,0 | 40 |
| Segundo | (43,0) | (38,0) | (18,5) | (0,6) | 100,0 | (21,2) | (53,4) | (14,3) | (7,6) | (3,5) | 100,0 | 62 |
| Intermedio | 56,2 | 31,8 | 11,1 | 0,8 | 100,0 | 23,8 | 67,8 | 5,9 | 1,2 | 1,4 | 100,0 | 71 |
| Cuarto | 58,6 | 33,4 | 6,4 | 1,6 | 100,0 | 19,4 | 65,8 | 5,1 | 3,4 | 6,3 | 100,0 | 219 |
| Superior | 62,6 | 30,4 | 5,9 | 1,1 | 100,0 | 13,0 | 69,0 | 8,7 | 2,5 | 6,8 | 100,0 | 384 |
| Total | 58,0 | 32,1 | 8,7 | 1,3 | 100,0 | 16,7 | 66,1 | 8,3 | 3,2 | 5,6 | 100,0 | 776 |

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

El Cuadro 16.2.2 presenta las proporciones de hombres de 15-49 años que han ganado dinero por su trabajo en función de la persona que decide de la utilización de sus ingresos. En más de la mitad de los casos (54%), los hombres declararon decidir ellos mismos cómo usar sus ingresos y que la mujer no está asociada a la toma de decisión. Para el 35% de los hombres, esta decisión es tomada conjuntamente con la esposa o cónyuge y en el 10% de los casos es la mujer la que decide esencialmente la manera como serán utilizados los ingresos del hombre.

El mismo Cuadro 16.2.2 presenta la distribución de las mujeres cuyos maridos han ganado dinero según la persona que decide de la utilización de los ingresos del marido o esposo. Esta distribución está basada sobre las declaraciones de las mujeres.

Los resultados muestran que para el 42% de las mujeres, esta decisión es tomada conjuntamente por la pareja frente al 35% por los hombres. En el 44% de los casos, las mujeres declaran que el conyugue decide principalmente sólo sobre el uso de sus ingresos frente al 54% para los hombres; y en el 12% de los casos, ellas han declarado que la decisión depende de ellas principalmente frente al 10% para los hombres.

Los datos de acuerdo a las características socio demográficas no muestran diferencias importantes, a excepción de los hombres y mujeres pertenecientes al quintil más pobre, donde se encuentra la mayor proporción de mujeres que declararon que las decisiones son tomadas principalmente por el marido (53%.versus 43% en el quintil inferior).

Cuadro 16.2.2 Control de los ingresos en dinero de los hombres

Distribución porcentual de hombres de 15-49 años en unión con remuneración en dinero y de mujeres de 15-49 años en unión cuyos esposos/compañeros reciben remuneración en dinero, por persona quien decide cómo usar los ingresos en dinero del esposo/compañero, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Hombres | | | | | | | Mujeres | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Principal-mente la esposa | Conjunta-mente | Principal-mente el esposo o compa-ñero | Otra persona | Sin infor-mación | Total | Número | Principal-mente la esposa | Conjunta-mente | Principal-mente el esposo o compa-ñero | Otra persona | Sin infor-mación | Total | Número |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 11,7 | 9,9 | 78,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 9 | 11,6 | 33,1 | 47,7 | 2,9 | 4,6 | 100,0 | 155 |
| 20-24 | 12,1 | 22,0 | 62,4 | 0,0 | 3,5 | 100,0 | 48 | 12,0 | 43,3 | 41,8 | 1,6 | 1,3 | 100,0 | 384 |
| 25-29 | 10,2 | 37,8 | 50,5 | 0,9 | 0,5 | 100,0 | 114 | 12,3 | 40,5 | 46,5 | 0,1 | 0,5 | 100,0 | 430 |
| 30-34 | 3,2 | 29,2 | 65,5 | 0,5 | 1,5 | 100,0 | 106 | 9,9 | 43,7 | 44,3 | 0,0 | 2,1 | 100,0 | 354 |
| 35-39 | 9,1 | 42,0 | 48,2 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 149 | 11,9 | 42,2 | 44,5 | 0,8 | 0,6 | 100,0 | 289 |
| 40-44 | 11,4 | 31,2 | 57,0 | 0,0 | 0,4 | 100,0 | 121 | 16,7 | 45,3 | 35,7 | 0,6 | 1,7 | 100,0 | 271 |
| 45-49 | 12,2 | 40,4 | 45,0 | 1,7 | 0,7 | 100,0 | 96 | 12,8 | 39,8 | 46,2 | 0,4 | 0,9 | 100,0 | 250 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 14,2 | 34,2 | 49,9 | 1,7 | 0,0 | 100,0 | 62 | 12,0 | 33,7 | 49,5 | 3,3 | 1,4 | 100,0 | 206 |
| 1-2 | 7,9 | 32,2 | 58,5 | 0,3 | 1,2 | 100,0 | 210 | 10,3 | 41,7 | 45,4 | 0,6 | 2,0 | 100,0 | 799 |
| 3-4 | 6,6 | 38,9 | 53,2 | 0,0 | 1,3 | 100,0 | 174 | 13,9 | 44,3 | 40,5 | 0,1 | 1,2 | 100,0 | 571 |
| 5+ | 12,3 | 34,6 | 51,7 | 0,8 | 0,6 | 100,0 | 195 | 14,0 | 42,1 | 42,4 | 0,7 | 0,8 | 100,0 | 557 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 8,7 | 36,7 | 53,0 | 0,3 | 1,3 | 100,0 | 357 | 13,4 | 43,5 | 41,4 | 0,4 | 1,3 | 100,0 | 949 |
| Rural | 10,5 | 32,7 | 55,6 | 0,7 | 0,5 | 100,0 | 285 | 11,6 | 40,4 | 45,6 | 1,0 | 1,5 | 100,0 | 1.185 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 10,1 | 37,2 | 49,3 | 1,1 | 2,4 | 100,0 | 198 | 12,5 | 47,7 | 38,3 | 0,1 | 1,5 | 100,0 | 487 |
| Continental | 9,2 | 33,9 | 56,3 | 0,2 | 0,3 | 100,0 | 444 | 12,3 | 40,0 | 45,3 | 0,9 | 1,4 | 100,0 | 1.647 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 0,0 | 32,5 | 67,5 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 24 | 10,5 | 36,9 | 50,6 | 0,5 | 1,4 | 100,0 | 199 |
| Primaria | 19,2 | 39,4 | 40,7 | 0,0 | 0,8 | 100,0 | 71 | 13,0 | 40,8 | 43,9 | 0,8 | 1,5 | 100,0 | 768 |
| Secundaria | 8,9 | 33,6 | 55,6 | 0,7 | 1,2 | 100,0 | 455 | 12,4 | 42,8 | 42,7 | 0,7 | 1,3 | 100,0 | 1.111 |
| Superior | 7,4 | 38,7 | 53,9 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 91 | 10,7 | 51,1 | 36,2 | 0,9 | 1,1 | 100,0 | 56 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 9,6 | 19,6 | 70,8 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 53 | 5,6 | 36,2 | 53,9 | 2,1 | 2,1 | 100,0 | 269 |
| Segundo | 12,9 | 38,1 | 49,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 67 | 10,6 | 42,0 | 45,6 | 0,0 | 1,8 | 100,0 | 287 |
| Intermedio | 10,5 | 31,4 | 56,0 | 1,1 | 1,1 | 100,0 | 99 | 10,3 | 44,4 | 43,0 | 0,8 | 1,4 | 100,0 | 361 |
| Cuarto | 10,4 | 38,1 | 49,6 | 0,5 | 1,3 | 100,0 | 197 | 16,2 | 43,2 | 38,8 | 0,7 | 1,0 | 100,0 | 565 |
| Superior | 7,2 | 36,4 | 55,0 | 0,5 | 1,0 | 100,0 | 225 | 13,8 | 41,2 | 43,3 | 0,5 | 1,3 | 100,0 | 653 |
| Total 15-49 | 9,5 | 34,9 | 54,1 | 0,5 | 0,9 | 100,0 | 642 | 12,4 | 41,8 | 43,7 | 0,8 | 1,4 | 100,0 | 2.134 |
| 50-59 | 7,7 | 38,3 | 51,3 | 0,7 | 2,0 | 100,0 | 158 | na | na | na | na | na | na | na |
| Total 15-59 | 9,1 | 35,6 | 53,6 | 0,5 | 1,1 | 100,0 | 800 | na | na | na | na | na | na | na |

na = No aplicable

El Cuadro 16.3 muestra la distribución porcentual de mujeres actualmente unidas de 15-49 años que tuvieron remuneración en dinero en los últimos 12 meses, por persona quien decide cómo se gastan sus propios ingresos, según la magnitud relativa de los ingresos de la mujer, El cuadro muestra que en general, cualquiera que fuera el nivel de ingresos de la mujer en relación a los de su cónyuge, en casi seis casos de cada diez (58%), es la propia mujer quien decide sobre la utilización de sus ingresos. Este porcentaje pasa del 31% cuando la mujer gana igual que su marido al 60% cuando el marido gana más que la mujer. Más del 32% de las mujeres deciden con el conyugue sobre la utilización de los ingresos de la esposa y solamente en un 9% de los casos es el esposo/marido quien tiene el control de los ingresos de la mujer.

En cuanto a la persona que decide de la utilización de los ingresos del cónyuge/pareja, el 42% de las mujeres informaron que la decisión se toma conjuntamente y para el 44% el marido/pareja ejerce el control sobre sus propios ingresos. Este control es ligeramente más frecuente cuando la esposa no trabaja (50%). Por el contrario, es muy raro en los casos en que los cónyuges obtienen los mismos ingresos (15%). Son pocas las mujeres quienes principalmente ellas son las que tienen un control de los ingresos de su cónyuge/marido (12%).

Cuadro 16.3 Control que ejerce la entrevistada sobre sus propios ingresos y los del esposo/compañero

Distribución porcentual de mujeres actualmente unidas de 15-49 años que tuvieron remuneración en dinero en los últimos 12 meses por persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero de la esposa/compañera; y distribución porcentual de mujeres actualmente unidas de 15-49 años cuyos esposos/compañeros tienen remuneración en dinero por persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero del esposo/compañero, según la magnitud relativa de los ingresos de la mujer y la del esposo/compañero, Guinea Ecuatorial 2011

| | Persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero de la esposa/compañera: | | | | | | Persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero del esposo/compañero: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Magnitud relativa de los ingresos de la mujer | Principal-mente ella | Conjunta-mente | Principal-mente el esposo o compa-ñero | Sin infor-mación | Total | Número | Principal-mente la esposa | Conjunta-mente | Principal-mente el esposo o compa-ñero | Otra persona | Sin infor-mación | Total | Número de mujeres |
| Más que esposo/ compañero | 56,5 | 28,3 | 15,1 | 0,0 | 100,0 | 129 | 26,4 | 36,9 | 36,7 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 129 |
| Menos que esposo/ compañero | 60,1 | 31,5 | 8,4 | 0,0 | 100,0 | 513 | 15,3 | 43,0 | 41,7 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 513 |
| Lo mismo que esposo/ compañero | 30,9 | 62,6 | 6,5 | 0,0 | 100,0 | 65 | 10,0 | 75,3 | 14,6 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 65 |
| Esposo/compañero no tiene remuneración o no trabaja | * | * | * | * | 100,0 | 25 | na | na | na | na | na | na | na |
| La mujer trabajó pero no tiene remuneración | na | na | na | na | na | na | 19,8 | 54,8 | 24,1 | 0,7 | 0,6 | 100,0 | 227 |
| La mujer no trabajó | na | na | na | na | na | na | 8,1 | 38,3 | 50,4 | 1,2 | 2,0 | 100,0 | 1.156 |
| No sabe/sin información | 70,1 | 6,4 | 1,4 | 22,2 | 100,0 | 44 | 15,7 | 15,6 | 54,5 | 1,4 | 12,9 | 100,0 | 44 |
| Total | 58,0 | 32,1 | 8,7 | 1,3 | 100,0 | 776 | 12,4 | 41,8 | 43,7 | 0,8 | 1,4 | 100,0 | 2.134 |

na = No aplicable
[1] Incluye casos en los cuales la mujer no sabe si ella ganó más o menos que su esposo/compañero.
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 16.2 POSESIÓN DE BIENES

La posesión de bienes como tierras y casas pueden tener un efecto beneficioso para los hogares, sobre todo en situaciones financieras difíciles. Para las mujeres, ser propietaria de bienes puede reforzar su poder de acción y protegerlas en caso de separación o ruptura de matrimonio. El Cuadro 16.4.1 presenta las proporciones de mujeres de 15-49 años que poseen, ya sea sola o con alguien, una casa o tierra.

Hay un 54% de mujeres de 15-49 años que son dueñas de una casa. En el 42% de los casos, se trata de una propiedad en común y el 11% de las mujeres poseen una casa separadamente. Por el contrario, alrededor de la mitad de las mujeres (46%) no poseen una vivienda. Este porcentaje es mayor entre las mujeres jóvenes de 15-19 años (64%) pero disminuye con la edad y alcanza el 23% entre las mujeres de 45-49 años. Entre las mujeres de la Región Insular el 65% proporción de mujeres que no poseen una casa es mucho más alta que en la Región Continental (39%).

Además, los resultados muestran que hay menos mujeres que poseen tierra que casas (40% frente a 54%). Para el 28% de las mujeres, se trata de una posesión común frente al 12% de los casos en los que las mujeres poseen solas tierra. Al igual que para la posesión de casas, los mayores niveles de mujeres que no poseen tierras se observa entre las jóvenes de 15-19 años (80%) y entre las mujeres en la Región Insular (73%).

Cuadro 16.4.1 Posesión de bienes: Mujeres

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años por posesión de vivienda y tierra, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje que poseen una vivienda: | | | | | | Porcentaje que poseen tierra: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Separada-mente | Conjunta-mente | Separada y conjunta-mente | Porcen-taje que no poseen una vivienda | Sin infor-mación | Total | Separada-mente | Conjunta-mente | Separada y conjunta-mente | Porcen-taje que no poseen tierra | Sin infor-mación | Total | Número |
| **Edad** | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 2,7 | 30,5 | 2,4 | 64,0 | 0,4 | 100,0 | 1,8 | 15,2 | 2,8 | 79,9 | 0,4 | 100,0 | 720 |
| 20-24 | 4,6 | 35,3 | 2,1 | 57,9 | 0,0 | 100,0 | 7,2 | 22,5 | 1,6 | 68,6 | 0,0 | 100,0 | 709 |
| 25-29 | 9,4 | 39,5 | 1,8 | 49,1 | 0,2 | 100,0 | 10,1 | 26,3 | 1,4 | 61,9 | 0,3 | 100,0 | 599 |
| 30-34 | 12,0 | 46,7 | 2,2 | 39,1 | 0,0 | 100,0 | 14,7 | 29,9 | 1,4 | 54,0 | 0,0 | 100,0 | 461 |
| 35-39 | 17,9 | 42,8 | 4,4 | 34,0 | 0,8 | 100,0 | 17,5 | 31,2 | 4,7 | 45,7 | 1,0 | 100,0 | 381 |
| 40-44 | 23,1 | 47,1 | 2,7 | 27,1 | 0,0 | 100,0 | 21,1 | 33,1 | 2,5 | 43,0 | 0,3 | 100,0 | 367 |
| 45-49 | 26,1 | 46,6 | 4,2 | 23,1 | 0,0 | 100,0 | 25,0 | 37,5 | 2,4 | 35,1 | 0,0 | 100,0 | 338 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 12,0 | 38,4 | 3,7 | 45,7 | 0,1 | 100,0 | 11,9 | 23,7 | 2,1 | 62,1 | 0,3 | 100,0 | 1.819 |
| Rural | 10,6 | 40,8 | 1,5 | 46,8 | 0,3 | 100,0 | 11,7 | 28,5 | 2,5 | 57,1 | 0,3 | 100,0 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 11,7 | 19,3 | 3,5 | 65,4 | 0,2 | 100,0 | 13,8 | 11,4 | 1,6 | 73,0 | 0,2 | 100,0 | 938 |
| Continental | 11,2 | 46,8 | 2,3 | 39,4 | 0,2 | 100,0 | 11,1 | 31,3 | 2,5 | 54,9 | 0,3 | 100,0 | 2.637 |
| **Nivel de Instrucción** | | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 14,7 | 43,6 | 3,0 | 38,5 | 0,2 | 100,0 | 11,8 | 28,4 | 2,1 | 57,5 | 0,2 | 100,0 | 279 |
| Primaria | 13,3 | 40,2 | 2,3 | 43,8 | 0,4 | 100,0 | 13,9 | 28,6 | 2,6 | 54,4 | 0,5 | 100,0 | 1.171 |
| Secundaria | 9,7 | 39,1 | 2,7 | 48,4 | 0,1 | 100,0 | 10,5 | 24,6 | 2,1 | 62,7 | 0,1 | 100,0 | 1.977 |
| Superior | 11,4 | 33,9 | 3,0 | 51,8 | 0,0 | 100,0 | 11,8 | 21,4 | 1,7 | 64,2 | 0,8 | 100,0 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 7,1 | 50,6 | 0,6 | 41,0 | 0,6 | 100,0 | 11,5 | 33,3 | 2,3 | 52,3 | 0,6 | 100,0 | 371 |
| Segundo | 8,9 | 38,4 | 2,7 | 49,5 | 0,5 | 100,0 | 9,9 | 27,2 | 1,7 | 60,7 | 0,5 | 100,0 | 470 |
| Intermedio | 14,0 | 42,7 | 2,4 | 40,9 | 0,0 | 100,0 | 14,1 | 28,6 | 4,0 | 53,3 | 0,0 | 100,0 | 547 |
| Cuarto | 11,0 | 39,1 | 2,3 | 47,5 | 0,1 | 100,0 | 11,1 | 24,4 | 1,6 | 62,7 | 0,2 | 100,0 | 947 |
| Superior | 12,6 | 35,8 | 3,5 | 48,0 | 0,1 | 100,0 | 12,0 | 23,6 | 2,2 | 61,9 | 0,3 | 100,0 | 1.240 |
| Total | 11,3 | 39,6 | 2,6 | 46,2 | 0,2 | 100,0 | 11,8 | 26,0 | 2,3 | 59,6 | 0,3 | 100,0 | 3.575 |

El Cuadro 16.4.2 presenta la información correspondiente para los hombres de 15-49 años, con resultados muy diferentes de los observados para las mujeres. Seis de cada diez hombres de 15-49 años (60%) son propietarios de una vivienda. En el 26% de los casos, el hombre es el propietario único y en el 32% de los casos se trata de una propiedad común. Por el contrario, cuatro de cada diez hombres (40%) no tiene casas (Gráfica 16.1). Esta proporción es mayor entre los jóvenes de 15-19 años (63%) y de 20-24 años (48%), los que viven en la Región Insular (52%) y aquellos que tienen el nivel primario de instrucción (53%).

Cabe señalar que en la EDSGE-I 2011 no se recolectó información sobre la calidad y/o tipo de vivienda poseída por los hombres y mujeres

Por otra parte, el 47% de los hombres declararon ser propietarios de tierras frente al 40% de las mujeres. En el 21% de los casos, son los únicos propietarios frente al 26% en los que poseen tierras en común con otra persona.

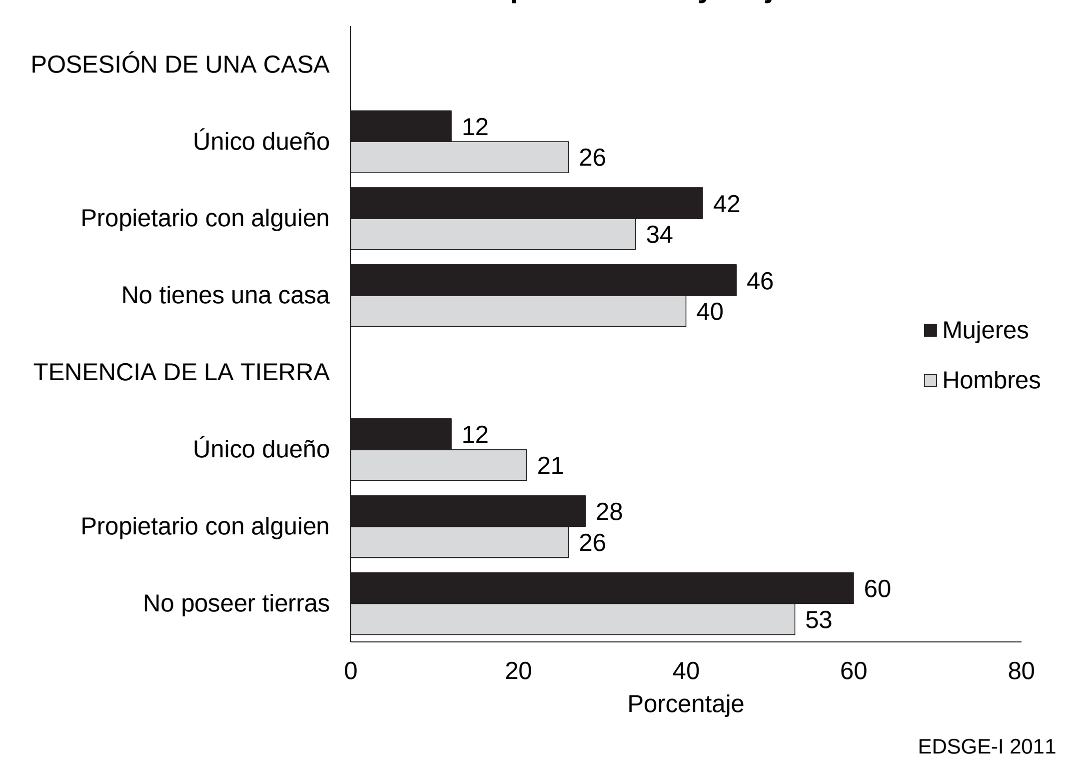
Si se tiene en cuenta la posesión de vivienda y de tierra por parte de los hombres pertenecientes al grupo de edad 50-59, se observa que el 87% son propietarios de una vivienda (58% son los únicos propietarios), y casi el 76% son propietarios de tierra, de los cuales 49% son propietarios únicos.

Cuadro 16.4.2 Posesión de bienes: Hombres

Distribución porcentual de hombres de 15-49 años por posesión de vivienda y tierra, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas | Porcentaje que poseen una vivienda: Separada-mente | Conjunta-mente | Separada y conjunta-mente | Porcentaje que no poseen una vivienda | Total | Porcentaje que poseen tierra: Separada-mente | Conjunta-mente | Separada y conjunta-mente | Porcentaje que no poseen tierra | Sin información | Total | Número |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 1,7 | 33,5 | 2,3 | 62,5 | 100,0 | 2,7 | 24,5 | 2,0 | 70,8 | 0,0 | 100,0 | 326 |
| 20-24 | 11,1 | 39,1 | 2,1 | 47,6 | 100,0 | 7,3 | 30,3 | 3,4 | 58,9 | 0,0 | 100,0 | 285 |
| 25-29 | 20,5 | 38,1 | 3,8 | 37,5 | 100,0 | 17,6 | 29,3 | 1,7 | 51,2 | 0,3 | 100,0 | 246 |
| 30-34 | 31,4 | 29,1 | 1,2 | 38,2 | 100,0 | 28,0 | 22,0 | 1,8 | 47,3 | 0,9 | 100,0 | 177 |
| 35-39 | 42,5 | 31,3 | 2,8 | 23,4 | 100,0 | 31,2 | 24,4 | 2,2 | 42,2 | 0,0 | 100,0 | 210 |
| 40-44 | 54,0 | 22,2 | 0,3 | 23,5 | 100,0 | 42,7 | 18,3 | 0,0 | 38,9 | 0,0 | 100,0 | 164 |
| 45-49 | 59,2 | 15,8 | 2,7 | 22,3 | 100,0 | 45,6 | 12,6 | 1,1 | 40,8 | 0,0 | 100,0 | 150 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 20,2 | 35,6 | 2,8 | 41,3 | 100,0 | 18,4 | 25,7 | 2,7 | 53,0 | 0,3 | 100,0 | 904 |
| Rural | 34,7 | 25,9 | 1,5 | 37,8 | 100,0 | 24,5 | 22,2 | 0,8 | 52,4 | 0,0 | 100,0 | 654 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 23,3 | 22,6 | 2,6 | 51,5 | 100,0 | 26,3 | 13,9 | 1,9 | 57,6 | 0,3 | 100,0 | 495 |
| Continental | 27,7 | 35,7 | 2,1 | 34,4 | 100,0 | 18,5 | 29,0 | 1,9 | 50,5 | 0,1 | 100,0 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 38,6 | 32,8 | 0,0 | 28,6 | 100,0 | 21,3 | 10,3 | 1,1 | 67,3 | 0,0 | 100,0 | 59 |
| Primaria | 25,7 | 19,3 | 1,6 | 53,4 | 100,0 | 18,0 | 14,5 | 1,8 | 65,7 | 0,0 | 100,0 | 258 |
| Secundaria | 25,9 | 34,4 | 2,5 | 37,1 | 100,0 | 20,8 | 27,2 | 1,9 | 50,1 | 0,1 | 100,0 | 1.059 |
| Superior | 25,6 | 31,8 | 2,6 | 39,9 | 100,0 | 26,2 | 25,4 | 2,3 | 45,2 | 0,9 | 100,0 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 33,4 | 34,7 | 0,0 | 32,0 | 100,0 | 14,2 | 25,9 | 3,3 | 56,6 | 0,0 | 100,0 | 151 |
| Segundo | 37,4 | 20,9 | 0,2 | 41,5 | 100,0 | 26,8 | 21,5 | 0,2 | 51,5 | 0,0 | 100,0 | 170 |
| Intermedio | 31,0 | 25,3 | 3,5 | 40,2 | 100,0 | 24,4 | 19,5 | 1,1 | 55,0 | 0,0 | 100,0 | 207 |
| Cuarto | 27,4 | 28,9 | 2,4 | 41,3 | 100,0 | 21,0 | 24,3 | 2,2 | 52,5 | 0,0 | 100,0 | 420 |
| Superior | 19,1 | 37,7 | 2,9 | 40,2 | 100,0 | 19,8 | 26,1 | 2,1 | 51,6 | 0,4 | 100,0 | 609 |
| Total 15-49 | 26,3 | 31,6 | 2,3 | 39,8 | 100,0 | 21,0 | 24,2 | 1,9 | 52,8 | 0,1 | 100,0 | 1.557 |
| 50-59 | 57,6 | 26,6 | 3,0 | 12,8 | 100,0 | 49,1 | 24,8 | 2,0 | 24,2 | 0,0 | 100,0 | 268 |
| Total 15-59 | 30,9 | 30,8 | 2,4 | 35,9 | 100,0 | 25,1 | 24,3 | 1,9 | 48,6 | 0,1 | 100,0 | 1.825 |

## *Gráfica 16.1* Posesión de bienes por hombres y mujeres de 15-49 años




EDSGE-I 2011

## 16.3 PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Para evaluar el rol y el nivel de implicación de las mujeres y de los hombres en la toma de decisiones a nivel de los hogares, se formularon preguntas para saber quién, entre el encuestado u otra persona, tenía la última palabra en ciertas decisiones. Las preguntas dirigidas a las mujeres casadas se centraron en tres temas: las decisiones sobre el cuidado de salud de la mujer, las compras importantes del hogar y las visitas a familiares o parientes de la mujer. Para los hombres, las preguntas se centraron en dos temas: las decisiones sobre el cuidado de la salud de la mujer y las compras importantes para el hogar (Cuadro 16.5).

Cuadro 16.5 Participación en la toma de decisiones

Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15-49 años actualmente en unión por persona quien generalmente decide sobre varios asuntos, Guinea Ecuatorial 2011

| Decisión | Principal-mente la esposa | Conjunta-mente | Principal-mente el esposo o compañero | Otra persona | Otro | Sin infor-mación | Total | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | MUJERES | | | | | |
| El cuidado de su salud | 11,3 | 45,4 | 41,1 | 0,7 | 0,4 | 1,2 | 100,0 | 2.169 |
| Grandes compras de la casa | 22,8 | 45,3 | 28,4 | 1,1 | 1,0 | 1,5 | 100,0 | 2.169 |
| Visitas a sus familiares | 13,8 | 52,5 | 30,9 | 1,2 | 0,6 | 1,0 | 100,0 | 2.169 |
| | | | HOMBRES | | | | | |
| El cuidado de su salud | 7,9 | 35,3 | 53,7 | 2,4 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 748 |
| Grandes compras de la casa | 19,9 | 33,7 | 43,7 | 2,0 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 748 |

Los resultados muestran que, para el cuidado de la salud de la mujer, las decisiones son tomadas conjuntamente por la mujer y la pareja en el 45% de los casos y por el cónyuge solo en el 41% de los casos. En sólo el 11% de los casos, la mujer decide principalmente por su propia atención médica. Para las compras importantes para el hogar, de nuevo, las decisiones son tomadas principalmente por la mujer y el cónyuge conjuntamente en un 45% de los casos, por el cónyuge sólo en un 28% de los casos, y principalmente la mujer en el 23% de los casos. En cuanto a las visitas a la familia, las decisiones son tomadas en un 53% por la mujer y el cónyuge juntos, en el 31% por el cónyuge solamente, y en 14% por la mujer principalmente.

Para los hombres, la toma de decisión por su propia salud y las compras importantes para el hogar conciernen a ellos en respectivamente 54% y 44% de los casos frente al 41% y 28% según la declaración de la mujer.

El Cuadro 16.6.1 muestra los resultados sobre la participación de las mujeres en decisiones del hogar según ciertas características socio-demográficas. Casi una de cada dos mujeres (47%) participa ella sola o conjuntamente, en las tres decisiones. Esta proporción aumenta generalmente con la edad, pasando del 39% en el grupo de edad de 15-19 años a 58% en el grupo de edad de 40-44 años. Según el número de hijos vivos, pasa del 38% para aquellas sin hijos a 30% para aquellas con al menos tres hijos. Por otra parte, las mujeres de la zona urbana (53%), las de la Región Insular (57%) y las mujeres que han tuvieron empleo con remuneración durante los 12 meses anteriores a la encuesta (59%) han estado más implicadas en la toma de tres decisiones que aquéllas de la zona rural (43%), las mujeres de la Región Continental (45%) y aquéllas que no han trabajado en los últimos 12 meses (38%).

Según el nivel de instrucción, la participación de las mujeres en la toma de las tres decisiones aumenta con el nivel alcanzado, variando de 45% para aquéllas sin instrucción a 59% para aquéllas con nivel superior. Por otra parte, el porcentaje de participación en las tres decisiones aumenta con el quintil de bienestar económico pasando del 35% en el quintil más pobre al 54% en el quintil más rico.

Cuadro 16.6.1 Participación de la mujer en decisiones del hogar por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-49 años en unión quienes generalmente toman decisiones específicas, bien ellas solas o conjuntamente con sus esposos/compañeros, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Decisión específica | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | El cuidado de la salud de la mujer | Grandes compras de la casa | Visitas a sus familiares | Porcentaje que participan en las tres decisiones | Porcentaje que participan en ninguna de las tres decisiones | Número de mujeres |
| **Edad** | | | | | | |
| 15-19 | 44,1 | 53,1 | 53,8 | 39,4 | 38,0 | 158 |
| 20-24 | 52,5 | 65,4 | 61,3 | 41,0 | 25,8 | 388 |
| 25-29 | 54,8 | 67,4 | 66,4 | 44,6 | 20,1 | 434 |
| 30-34 | 56,7 | 70,5 | 68,1 | 47,6 | 20,1 | 361 |
| 35-39 | 57,7 | 72,0 | 66,5 | 48,8 | 21,6 | 293 |
| 40-44 | 65,5 | 72,0 | 72,3 | 58,2 | 17,3 | 281 |
| 45-49 | 63,4 | 69,9 | 72,3 | 55,3 | 16,8 | 253 |
| **Empleo (últimos 12 meses)** | | | | | | |
| Sin empleo | 46,8 | 58,5 | 56,1 | 37,9 | 31,7 | 1.156 |
| Empleo con remuneración | 69,1 | 78,6 | 78,1 | 59,0 | 10,3 | 776 |
| Empleo sin remuneración | 64,9 | 80,9 | 79,6 | 58,5 | 10,9 | 222 |
| Sin información | * | * | * | * | * | 15 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | |
| 0 | 46,8 | 61,5 | 58,3 | 37,8 | 31,0 | 212 |
| 1-2 | 56,0 | 66,9 | 65,7 | 46,7 | 22,8 | 803 |
| 3-4 | 60,2 | 70,0 | 70,7 | 50,3 | 17,9 | 586 |
| 5+ | 57,7 | 70,0 | 65,7 | 50,0 | 21,3 | 568 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 62,6 | 74,4 | 75,9 | 52,8 | 13,5 | 971 |
| Rural | 51,9 | 62,8 | 58,6 | 43,4 | 28,7 | 1.198 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 66,6 | 78,5 | 83,9 | 57,0 | 8,0 | 495 |
| Continental | 53,8 | 64,9 | 61,1 | 44,9 | 26,0 | 1.674 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 53,8 | 62,6 | 53,7 | 44,6 | 29,6 | 202 |
| Primaria | 55,8 | 65,2 | 63,1 | 46,1 | 24,0 | 779 |
| Secundaria | 57,1 | 70,2 | 70,2 | 48,7 | 19,7 | 1.130 |
| Superior | 70,2 | 83,3 | 77,1 | 59,2 | 9,6 | 58 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 47,8 | 52,1 | 47,8 | 34,8 | 38,1 | 271 |
| Segundo | 54,5 | 62,5 | 57,8 | 44,1 | 27,8 | 295 |
| Intermedio | 54,0 | 67,8 | 65,0 | 49,0 | 26,2 | 362 |
| Cuarto | 55,7 | 70,2 | 68,1 | 47,4 | 18,8 | 575 |
| Superior | 63,6 | 75,2 | 76,8 | 53,8 | 13,1 | 667 |
| Total | 56,7 | 68,0 | 66,3 | 47,6 | 21,9 | 2.169 |

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

El Cuadro 16.6.2 muestra los resultados sobre participación del hombre en las dos decisiones relativas a los cuidados de su propia salud y las compras importantes para el hogar, según las características socio-demográficas. Más de siete de cada diez hombres (74%) están involucrados, solos o conjuntamente, en las dos decisiones y sólo el 8% no están involucrados en ninguna de las dos decisiones.

En comparación con las mujeres, la participación de los hombres en esta toma de decisiones es más importante. La proporción de hombres que tomaron parte en la decisión sobre las grandes compras del hogar es del 76% frente al 68% en las mujeres. Este nivel de participación de los hombres evoluciona con la edad, pasando del 71% entre los hombres de 20-24 años a 80% entre los de 45-49 años. A diferencia de las mujeres, la participación de los hombres en este tipo de decisión es más común en la zona rural (84%) y en la Región Continental (83%). También es más común en los hombres cuyo trabajo no es remunerado (94%), los que no tienen ningún nivel de instrucción (86%) y los hombres que pertenecen al quintil más pobre (92%).

En cuanto a la participación de los hombres en la toma de decisión sobre su propia salud, es obviamente más importante (89%), en comparación con la situación observada en las mujeres (57%).

Cuadro 16.6.2 Participación del hombre en decisiones del hogar por características seleccionadas

Porcentaje de hombres de 15-49 años en unión quienes generalmente toman decisiones específicas, bien ellos solos o conjuntamente con sus esposas/compañeras, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Decisión específica: Su propia salud | Decisión específica: Grandes compras del hogar | Las dos decisiones | Ninguna de las dos decisiones | Número de hombres |
|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | | | | | |
| 15-19 | * | * | * | * | 15 |
| 20-24 | 82,3 | 71,2 | 66,9 | 13,4 | 58 |
| 25-29 | 86,7 | 75,6 | 71,7 | 9,4 | 126 |
| 30-34 | 94,5 | 79,0 | 77,5 | 4,0 | 114 |
| 35-39 | 87,4 | 78,7 | 74,3 | 8,2 | 171 |
| 40-44 | 91,1 | 77,3 | 76,9 | 8,6 | 147 |
| 45-49 | 92,0 | 80,4 | 77,9 | 5,5 | 116 |
| **Empleo (últimos 12 meses)** | | | | | |
| Sin empleo | 83,8 | 78,2 | 77,6 | 15,6 | 58 |
| Empleo con remuneración | 89,0 | 76,3 | 72,7 | 7,4 | 642 |
| Empleo sin remuneración | 95,8 | 94,1 | 94,1 | 4,2 | 45 |
| Sin información | * | * | * | * | 2 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | |
| 0 | 81,8 | 80,2 | 73,4 | 11,4 | 89 |
| 1-2 | 88,5 | 74,9 | 72,6 | 9,2 | 237 |
| 3-4 | 92,6 | 77,6 | 73,7 | 3,5 | 203 |
| 5+ | 89,0 | 79,1 | 77,4 | 9,3 | 219 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 86,7 | 70,9 | 67,0 | 9,4 | 376 |
| Rural | 91,3 | 84,1 | 81,9 | 6,5 | 372 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 85,3 | 64,2 | 59,8 | 10,3 | 212 |
| Continental | 90,4 | 82,7 | 80,2 | 7,0 | 536 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | (88,7) | (85,5) | (85,5) | (11,3) | 40 |
| Primaria | 88,5 | 76,5 | 72,2 | 7,2 | 103 |
| Secundaria | 89,7 | 76,8 | 74,4 | 7,9 | 512 |
| Superior | 85,6 | 78,9 | 72,3 | 7,7 | 93 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 95,5 | 92,3 | 92,3 | 4,5 | 80 |
| Segundo | 87,9 | 79,2 | 76,5 | 9,3 | 93 |
| Intermedio | 92,1 | 87,0 | 81,5 | 2,4 | 123 |
| Cuarto | 87,8 | 73,2 | 71,5 | 10,6 | 217 |
| Superior | 86,6 | 70,7 | 66,3 | 9,0 | 234 |
| Total 15-49 | 89,0 | 77,5 | 74,4 | 7,9 | 748 |
| 50-59 | 90,7 | 81,0 | 78,5 | 6,8 | 227 |
| Total 15-59 | 89,4 | 78,3 | 75,4 | 7,7 | 975 |

( ) Basado en 25-49 casos no ponderados
* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

## 16.4 OPINIÓN SOBRE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

Para evaluar el grado de aceptación de la violencia conyugal/doméstica, se preguntó a las mujeres y a los hombres si pensaban que estaba justificado, por alguna razón entre las que les había citado la encuestadora, que un hombre pegue a su mujer. Estas razones, que son cinco en total son: si ella quema de la comida, discutir con él, salir sin avisarle, negligencia hacia los niños y rehusar tener relaciones sexuales con él.

Los resultados se presentan en el Cuadro 16.7.1 para todas las mujeres de 15-49 años. Estos resultados muestran que una mujer de cada dos (53% de las mujeres) está de acuerdo con por lo menos una de las razones citadas para que un hombre tenga el derecho de pegar a su esposa. La razón más común para justificar que un marido pegue a su mujer es el descuido de los niños/as. Esta razón fue mencionada por el 44% de las mujeres. En el 33% de los casos, las mujeres aprueban que el esposo golpee a la esposa cuando la mujer sale sin decírselo a su marido y el 27% justifican la violencia física contra ellas si la mujer discute con él. Por último, quemar la comida y rehusar tener relaciones sexuales con el marido justifican esta violencia para el 20% y el 12% de mujeres, respectivamente.

Cuadro 16.7.1 Actitud hacia que la esposa sea golpeada: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 quienes están de acuerdo que se justifica que el esposo golpee a su esposa, por razones específicas y según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Se justifica que el esposo le pegue o golpee a su esposa si ella: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Quema los alimentos | Discute con él | Sale sin decirle a él | Descuida los niños/as | Rechaza tener relaciones con él | Porcentaje de acuerdo con por lo menos una de las razones especificadas | Número |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 21,9 | 23,5 | 30,8 | 47,8 | 5,3 | 56,7 | 720 |
| 20-24 | 20,3 | 29,3 | 32,3 | 44,7 | 11,8 | 54,7 | 709 |
| 25-29 | 16,4 | 24,0 | 30,0 | 40,8 | 11,5 | 50,1 | 599 |
| 30-34 | 18,0 | 24,8 | 29,3 | 42,1 | 12,6 | 48,8 | 461 |
| 35-39 | 16,3 | 30,6 | 38,8 | 42,2 | 15,8 | 51,2 | 381 |
| 40-44 | 22,5 | 28,9 | 34,6 | 39,8 | 17,4 | 51,5 | 367 |
| 45-49 | 26,2 | 35,6 | 38,2 | 44,6 | 14,5 | 52,0 | 338 |
| **Empleo (últimos 12 meses)** | | | | | | | |
| Sin empleo | 21,6 | 31,1 | 35,6 | 46,6 | 12,2 | 55,4 | 2.010 |
| Empleo con remuneración | 18,1 | 23,1 | 30,5 | 41,6 | 11,8 | 50,7 | 1.188 |
| Empleo sin remuneración | 18,1 | 20,1 | 24,6 | 33,9 | 10,2 | 43,4 | 354 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | 22 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | |
| 0 | 20,6 | 23,8 | 30,3 | 43,7 | 6,6 | 54,7 | 767 |
| 1-2 | 18,8 | 26,0 | 31,1 | 43,0 | 11,6 | 51,1 | 1.372 |
| 3-4 | 18,7 | 28,7 | 33,9 | 43,4 | 14,7 | 53,0 | 751 |
| 5+ | 23,2 | 32,5 | 37,2 | 44,7 | 14,7 | 52,9 | 685 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Nunca en unión | 19,6 | 18,5 | 26,1 | 39,8 | 5,3 | 48,2 | 1.063 |
| Casada(o)/unida(o) | 20,2 | 32,0 | 36,2 | 45,7 | 15,1 | 54,8 | 2.169 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 20,3 | 25,2 | 31,3 | 42,0 | 10,8 | 52,4 | 343 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 15,3 | 17,3 | 23,9 | 38,9 | 7,6 | 47,0 | 1.819 |
| Rural | 25,0 | 37,7 | 41,8 | 48,4 | 16,1 | 58,4 | 1.756 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 14,8 | 13,1 | 18,0 | 37,9 | 5,0 | 44,7 | 938 |
| Continental | 21,9 | 32,4 | 37,9 | 45,6 | 14,2 | 55,4 | 2.637 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | |
| Sin instrucción | 18,4 | 30,5 | 33,6 | 37,8 | 13,1 | 50,4 | 279 |
| Primaria | 26,4 | 38,5 | 41,8 | 49,9 | 17,8 | 59,4 | 1.171 |
| Secundaria | 17,4 | 21,9 | 28,7 | 42,0 | 8,7 | 50,4 | 1.977 |
| Superior | 7,4 | 6,7 | 12,3 | 24,5 | 3,4 | 32,2 | 147 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 16,9 | 30,6 | 32,3 | 37,7 | 13,8 | 48,2 | 371 |
| Segundo | 26,4 | 36,0 | 38,3 | 45,4 | 16,1 | 56,1 | 470 |
| Intermedio | 28,5 | 38,1 | 43,1 | 51,6 | 17,0 | 58,7 | 547 |
| Cuarto | 21,0 | 31,7 | 38,8 | 50,7 | 13,4 | 60,8 | 947 |
| Superior | 14,1 | 15,1 | 21,4 | 35,6 | 6,0 | 43,6 | 1.240 |
| Total | 20,0 | 27,4 | 32,7 | 43,6 | 11,8 | 52,6 | 3.575 |

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Los resultados según ciertas características socio-demográficas muestran que la proporción de mujeres en las que, al menos, una de las razones citadas es suficiente para justificar que un marido pegue a su mujer disminuye con el aumento del nivel de instrucción (59% entre aquellas que tienen el nivel primaria y el 32% entre las que tienen un nivel superior). Además, la aprobación de la violencia doméstica en por lo menos una de las razones especificadas es menor en la zona urbana que en la rural (47% frente al 58%) y en la Región Insular (45%) que en la Región Continental (55%).

El Cuadro 16.7.2 muestra los resultados concernientes a la actitud de los hombres de 15-49 años hacia que la esposa sea golpeada según razones específicas.

Cuadro 16.7.2 Actitud hacia que la esposa sea golpeada: Hombres

Porcentaje de hombres 15-49 quienes están de acuerdo que se justifica que el esposo golpee a su esposa, por razones específicas y según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Se justifica que el esposo le pegue o golpee a su esposa si ella: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Quema los alimentos | Discute con él | Sale sin decirle a él | Descuida los niños/as | Rechaza tener relaciones con él | Porcentaje de acuerdo con por lo menos una de las razones especificadas | Número |
| **Edad** | | | | | | | |
| 15-19 | 20,2 | 29,2 | 26,0 | 41,6 | 14,0 | 55,8 | 326 |
| 20-24 | 17,5 | 21,9 | 25,0 | 47,4 | 8,7 | 56,5 | 285 |
| 25-29 | 9,7 | 23,9 | 20,3 | 42,2 | 8,8 | 54,9 | 246 |
| 30-34 | 12,9 | 21,6 | 15,7 | 34,5 | 8,5 | 46,4 | 177 |
| 35-39 | 22,1 | 26,5 | 28,2 | 38,4 | 11,4 | 54,6 | 210 |
| 40-44 | 13,1 | 22,7 | 20,9 | 23,3 | 6,7 | 38,0 | 164 |
| 45-49 | 17,2 | 28,5 | 25,0 | 37,5 | 11,1 | 47,8 | 150 |
| **Empleo (últimos 12 meses)** | | | | | | | |
| Sin empleo | 21,9 | 27,4 | 28,4 | 43,5 | 15,1 | 54,5 | 389 |
| Empleo con remuneración | 14,4 | 24,0 | 21,5 | 37,3 | 8,0 | 50,9 | 1.056 |
| Empleo sin remuneración | 17,6 | 26,3 | 23,2 | 41,0 | 15,7 | 52,6 | 103 |
| Sin información | * | * | * | * | * | * | 10 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | |
| 0 | 19,7 | 25,1 | 23,7 | 42,4 | 13,2 | 54,2 | 675 |
| 1-2 | 10,9 | 26,0 | 26,6 | 38,5 | 7,4 | 51,3 | 389 |
| 3-4 | 18,0 | 25,9 | 22,7 | 37,6 | 8,2 | 49,5 | 254 |
| 5+ | 14,6 | 22,5 | 18,1 | 33,2 | 8,3 | 49,0 | 239 |
| **Estado civil** | | | | | | | |
| Nunca en unión | 17,8 | 22,3 | 22,3 | 41,1 | 10,8 | 51,9 | 697 |
| Casado/unido | 14,9 | 26,6 | 24,0 | 35,9 | 9,1 | 50,8 | 748 |
| Divorciado/separado/ viudo | 18,4 | 31,5 | 26,5 | 49,2 | 14,1 | 59,6 | 112 |
| **Residencia** | | | | | | | |
| Urbana | 13,1 | 19,1 | 19,3 | 33,7 | 8,1 | 46,3 | 904 |
| Rural | 21,1 | 33,2 | 29,1 | 46,9 | 13,2 | 59,7 | 654 |
| **Región** | | | | | | | |
| Insular | 10,1 | 15,5 | 15,3 | 27,9 | 5,1 | 41,2 | 495 |
| Continental | 19,4 | 29,5 | 27,2 | 44,5 | 12,6 | 56,9 | 1.062 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | |
| Sin instrucción | 16,4 | 28,9 | 28,5 | 35,7 | 18,8 | 49,8 | 59 |
| Primaria | 22,9 | 31,5 | 32,7 | 46,7 | 14,4 | 62,4 | 258 |
| Secundaria | 16,2 | 25,5 | 22,6 | 39,4 | 9,8 | 51,8 | 1.059 |
| Superior | 9,0 | 12,1 | 13,2 | 28,8 | 3,9 | 38,2 | 180 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | |
| Inferior | 21,4 | 36,0 | 25,6 | 48,8 | 11,7 | 56,3 | 151 |
| Segundo | 25,9 | 30,2 | 25,3 | 44,4 | 9,8 | 58,0 | 170 |
| Intermedio | 21,3 | 27,6 | 32,7 | 51,2 | 16,4 | 60,9 | 207 |
| Cuarto | 16,8 | 28,5 | 29,4 | 42,4 | 12,4 | 58,7 | 420 |
| Superior | 10,7 | 17,6 | 15,0 | 29,1 | 6,3 | 41,4 | 609 |
| Total 15-49 | 16,5 | 25,0 | 23,4 | 39,2 | 10,2 | 51,9 | 1.557 |
| 50-59 | 10,8 | 28,2 | 18,3 | 32,7 | 8,8 | 41,6 | 268 |
| Total 15-59 | 15,6 | 25,5 | 22,7 | 38,3 | 10,0 | 50,4 | 1.825 |

* Los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados no se muestran

Al igual que para las mujeres, uno de cada dos hombres (52%), está de acuerdo que cualquiera de las razones citadas anteriormente le otorga al hombre el derecho a pegarle a su esposa. Los resultados según las diferentes razones citadas a continuación confirman lo dicho por las mujeres. Los hombres han citado las siguientes razones que justifican que el hombre le pegue a la esposa, por orden de importancia: el descuido de los niños (39%), el hecho de discutir (25%), salir sin informar al esposo (23%), la quema de la comida (17%), y el hecho de rehusar de mantener relaciones sexuales (10%).

Por otra parte, según las características socio-demográficas, los mismos diferenciales encontrados en las mujeres también se observan en los hombres.

## 16.5 INDICADORES DE EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES

El Cuadro 16.8 presenta el cruce de dos indicadores que miden el empoderamiento de las mujeres: el número de decisiones en las cuales la mujer ha participado y las razones las cuales ella considera que está justificado que el esposo golpee a su mujer. El primer indicador refleja el nivel de poder de decisión ejercido por la mujer en su entorno inmediato y en las áreas que afectan a su propia vida. Cuanto mayor es el número de decisiones en las que participa la mujer (entre 0 y 3), más alto es su nivel de autonomía. El segundo indicador mide el grado de aceptación de las mujeres en lo que concierne a ciertas razones que justifican que un hombre le pegue a su esposa. Los valores de este indicador están entre 0 y 5. Así, cuanto mayor sea la puntuación, mayor es la aceptación de la mujer a ciertas formas de violencia y por lo tanto es menos consciente de sus derechos.

Cuadro 16.8 Indicadores de empoderamiento de la mujer

Porcentaje de mujeres de 15-49 años en unión que participan en todas las decisiones básicas del hogar y porcentaje que están en desacuerdo con todas las razones que justifican que se le peque a la esposa/compañera, según el valor para cada uno de los indicadores de empoderamiento de la mujer, Guinea Ecuatorial 2011

| Indicador de empoderamiento | Porcentaje que participan en todas las decisiones básicas del hogar | Porcentaje en desacuerdo con todas las razones que justifican golpear a la esposa | Número de mujeres |
|---|---|---|---|
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres[1]** | | | |
| 0 | na | 42,4 | 475 |
| 1-2 | na | 36,2 | 661 |
| 3 | na | 52,3 | 1.033 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa[2]** | | | |
| 0 | 55,1 | na | 981 |
| 1-2 | 49,4 | na | 550 |
| 3-4 | 33,6 | na | 487 |
| 5 | 38,1 | na | 151 |

na = No aplicable
[1] Véase el Cuadro 15.6.1 para la lista de decisiones.
[2] Véase el Cuadro 15.7.1 para la lista de razones

Los resultados muestran que cuanto más las mujeres participan en la toma de decisiones, menos piensan que la violencia domestica está justificada. De hecho, el porcentaje de mujeres están en desacuerdo con todas las razones que justifican que un marido golpee a su esposa aumenta regularmente con el número de decisiones en las cuales participan. El 42% de las mujeres que no han participado en ninguna decisión piensan que por ningún motivo un marido puede golpear a su esposa. Cuando la mujer ha estado involucrada en 1-2 decisiones, la proporción pasa al 36%. Cuando la mujer ha estado involucrada en la toma de tres decisiones, la proporción de mujeres que no aceptan ninguna justificación de que el marido golpee a la esposa se hace mayor (52%).

Por otra parte, en el mismo cuadro se presenta el porcentaje de mujeres que participan en todas las decisiones dependiendo del número de razones por las que creen que está justificado que un marido golpee a su esposa. El 55% de las mujeres que creen que por ninguna razón se justifica golpear a la esposa participan en todas las decisiones. Cuando la mujer acepta 3-4 razones que justifican golpear a la esposa, el porcentaje que participa en todas las decisiones baja al 34%. y cuando la mujer ha participado en la toma de todas las 5 decisiones, la proporción que participa en todas las decisiones básicas del hogar pasa al 38%.

### 16.5.1 Empoderamiento de las mujeres y utilización de la anticoncepción

El Cuadro 16.9 muestra la distribución de las mujeres de 15-49 años según la utilización de anticonceptivos en función de dos indicadores de empoderamiento de las mujeres: el número de decisiones en las cuales participan las mujeres y el número de razones por las cuales se justifica que un marido golpee a su esposa. Aunque las tendencias no son muy regulares, la proporción de mujeres que utilizan un método anticonceptivo aumenta con el número de decisiones en las cuales la mujer ha participado. De hecho, el uso de un método moderno de anticoncepción varía desde el 8% cuando la mujer no ha participado en ninguna decisión al 9% cuando han participado en 1-2 decisiones y a 10% cuando ella ha estado asociada en todas las decisiones. Parece pues que el hecho de participar en la toma de decisión afecta a la capacidad de una mujer para controlar su fecundidad y la elección del método anticonceptivo.

Cuadro 16.9 Uso actual de métodos anticonceptivos según empoderamiento de la mujer

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años en unión por método que usan actualmente, según indicadores de empoderamiento de la mujer, Guinea Ecuatorial 2011

| | | | Métodos modernos | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indicador de empoderamiento | Algún método | Algún método moderno | Esterilización femenina | Métodos temporales femeninos[1] | Condón masculino | Cualquier método tradicional | No usa actualmente | Total | Número de mujeres |
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres[1]** | | | | | | | | | |
| 0 | 10,7 | 8,3 | 0,2 | 6,8 | 1,3 | 2,4 | 89,3 | 100,0 | 475 |
| 1-2 | 11,8 | 9,4 | 1,6 | 5,1 | 2,7 | 2,4 | 88,2 | 100,0 | 661 |
| 3 | 14,0 | 10,2 | 0,9 | 6,9 | 2,4 | 3,7 | 86,0 | 100,0 | 1.033 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa[2]** | | | | | | | | | |
| 0 | 12,5 | 8,2 | 0,2 | 6,4 | 1,6 | 4,3 | 87,5 | 100,0 | 981 |
| 1-2 | 16,1 | 13,3 | 1,6 | 7,9 | 3,8 | 2,8 | 83,9 | 100,0 | 550 |
| 3-4 | 8,0 | 7,2 | 0,7 | 5,1 | 1,5 | 0,7 | 92,0 | 100,0 | 487 |
| 5 | 15,2 | 12,0 | 4,7 | 4,2 | 3,1 | 3,1 | 84,8 | 100,0 | 151 |
| Total | 12,6 | 9,6 | 1,0 | 6,3 | 2,2 | 3,0 | 87,4 | 100,0 | 2.169 |

Nota: Si la mujer usa más de un método solamente se considera el más efectivo.
[1] Píldora, DIU, inyectables, implantes, diafragma, espuma/jalea, método de la amenorrea por lactancia.
[2] Véase el Cuadro 16.6.1 para la lista de decisiones.
[3] Véase el Cuadro 16.7.1 para la lista de razones.

Los resultados según el segundo indicador muestran la relación entre el número de razones que justifican que un marido pegue a su esposa y el uso de métodos anticonceptivos. No existe una clara relación entre uso y el segundo indicador de empoderamiento: el uso de anticonceptivos modernos pasa del 8% cuando la mujer piensa que por ninguna razón está justificado que un hombre pegue a su esposa, al 13% cuando el número de razones es 1 o 2, al 7% cuando la mujer acepta 3-4 razones, y al 12,0% cuando la mujer acepta las cinco razones para que el hombre pegue a su esposa.

### 16.5.2 Empoderamiento de la mujer, número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar

El Cuadro 16.10 presenta el número promedio ideal de hijos para las mujeres de 15-49 años y el porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha en materia de planificación familiar, según los indicadores de empoderamiento de las mujeres. El cuadro muestra una cierta asociación entre los indicadores de empoderamiento de la mujer y la necesidad insatisfecha en materia de anticoncepción. La proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar es del 29% entre aquellas que participan en menos de 3 decisiones (ninguna o 1-2) y se reduce al 24% entre las mujeres que participan en las 3 decisiones.

Por otro lado, la necesidad insatisfecha es ligeramente menor entre las mujeres que no aceptan razones para golpear a la esposa (25%) en comparación con aquéllas que aceptan alguna razón (entre 26% y 29%).

Cuadro 16.10  Empoderamiento de la mujer, número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar

Promedio ideal de hijos para las mujeres de 15-49 años y porcentaje de mujeres en unión de 15-49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar, según indicadores de empoderamiento de la mujer, Guinea Ecuatorial 2011

| Indicador de empoderamiento | Número promedio ideal de hijos[1] | Número de mujeres | Porcentaje de mujeres actualmente en unión con necesidad insatisfecha de planificación familiar[2] | | | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Para espaciar | Para limitar | Total | |
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres[1]** | | | | | | |
| 0 | 6,7 | 440 | 23,6 | 5,0 | 28,6 | 475 |
| 1-2 | 6,3 | 617 | 23,2 | 6,1 | 29,4 | 661 |
| 3 | 6,6 | 983 | 17,6 | 6,8 | 24,3 | 1.033 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa[2]** | | | | | | |
| 0 | 5,9 | 1.649 | 18,8 | 6,4 | 25,2 | 981 |
| 1-2 | 5,6 | 925 | 23,3 | 6,1 | 29,4 | 550 |
| 3-4 | 6,4 | 674 | 19,5 | 6,9 | 26,4 | 487 |
| 5 | 7,4 | 165 | 25,8 | 2,9 | 28,8 | 151 |
| Total | 6,0 | 3.414 | 20,6 | 6,2 | 26,8 | 2.169 |

[1] El promedio excluye mujeres que dieron respuestas no numéricas
[2] Véase el Cuadro 7.12.1 para la definición de necesidad insatisfecha de planificación familiar.
[3] Se limita a las mujeres actualmente unidas. Véase el Cuadro 15.6.1 para la lista de decisiones.
[4] Véase el Cuadro 16.7.1 para la lista de razones

El número promedio ideal de hijos deseados por las mujeres aumenta con el número de razones que justifican la violencia física del marido a su esposa y pasa de 5.6 entre quienes aceptan 1-2 razones a 7.4 entre quienes aceptan 5 razones. Es decir, las mujeres más propensas a justificar la violencia física por parte del esposo hacia ellas son aquéllas dispuestas a aceptar una fecundidad más alta. Las diferencias en el promedio ideal de hijos según la participación de la mujer en la toma de decisiones son menores: el promedio es de 6.7 entre quienes no participan y pasa de 6.3 a 6.6 al aumentar la participación de la mujer en el hogar.

### 16.5.3 Empoderamiento de la mujer y cuidados de salud materna

El Cuadro 16.11 presenta el porcentaje de mujeres de 15-49 años que dieron a luz en los cinco años anteriores a la encuesta y que recibieron atención prenatal y postnatal por parte de personal de salud y cuyo último parto fue asistido por personal de salud, de acuerdo con los indicadores de empoderamiento de las mujeres.

Cuadro 16.11  Salud reproductiva y empoderamiento de la mujer

Porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta que recibieron, para el nacimiento más reciente, atención prenatal, del parto y postnatal de parte de personal de salud calificado, según indicadores de empoderamiento de la mujer, Guinea Ecuatorial 2011

| Indicador de empoderamiento | Porcentaje que recibieron atención prenatal de proveedor calificado[1] | Porcentaje que recibieron atención del parto de proveedor calificado[1] | Porcentaje que recibieron atención postnatal de proveedor calificado dentro de los primeros dos días después del parto[2] | Número de mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años |
|---|---|---|---|---|
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres[1]** | | | | |
| 0 | 92,4 | 58,2 | 39,7 | 278 |
| 1-2 | 90,3 | 71,1 | 43,9 | 390 |
| 3 | 92,6 | 72,4 | 49,0 | 569 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa[2]** | | | | |
| 0 | 92,4 | 71,1 | 48,3 | 882 |
| 1-2 | 91,4 | 74,7 | 43,4 | 503 |
| 3-4 | 89,0 | 65,5 | 39,6 | 353 |
| 5 | 89,3 | 52,6 | 31,8 | 98 |
| Total | 91,3 | 70,0 | 44,4 | 1.835 |

[1] 'Proveedor calificado' incluye, doctor, enfermera, partera, enfermera auxiliar, partera auxiliar.
[2] Incluye mujeres que recibieron atención postnatal de un médico, enfermera, partera, trabajadora de salud comunitaria o comadrona en los primeros dos días después del nacimiento. Incluye tanto las mujeres que dieron a luz en un establecimiento de salud como quienes dieron a luz en otra parte.
[3] Se limita a las mujeres actualmente unidas. Véase el Cuadro 16.6.1 para la lista de decisiones.
[4] Véase el Cuadro 16.7.1 para la lista de razones.

Los resultados muestran que la opinión de la mujer sobre las razones que justifican la violencia de un marido a su esposa está asociada a los cuidados de salud reproductiva. Los niveles de los cuidados de la salud reproductiva (atención prenatal, del parto y postparto) disminuyen significativamente con el número de razones citadas por la mujer para justificar la violencia doméstica. Por ejemplo, la atención del parto pasa de 75% cuando el número de razones que justifican golpear a la esposa es de 1-2, al 53% cuando el número de razones es de 5. La atención postnatal pasa del 43% al 32%, respectivamente.

No se observan diferencias importantes en cuanto a la participación en las decisiones del hogar y el nivel de atención prenatal, si bien la utilización de los cuidados de salud reproductiva durante el parto y el postparto es mucho menor entre las mujeres que no participan en la toma de decisiones mayores en el seno de su hogar.

En resumen, el poder de acción de las mujeres parece ejercer una influencia positiva significativa sobre la salud reproductiva.

# VIOLENCIA DOMÉSTICA 17

**Principales resultados**

- Seis de cada diez mujeres (63%) han sido objeto de violencia física desde los 15 años, principalmente ejercida por su marido/pareja actual o el más reciente, pero también por el padre/padrastro y la madre/madrastra.
- Tres de cada diez mujeres (32%) declararon haber sido víctimas de actos de violencia sexual en algún momento de sus vidas.
- Entre las mujeres que han estado embarazadas alguna vez, el 17% había sufrido violencia durante un embarazo.
- Entre las mujeres que han estado casadas, el 65% han experimentado violencias física, sexual o emocional por parte de su esposo actual o más reciente.
- Entre las mujeres que han sufrido violencia física en los últimos 12 meses, el 46% tuvo lesiones como resultado de la violencia.

Durante los últimos años, la violencia contra la mujer en general y la violencia doméstica en particular, es un problema que ha atraído cada vez más la atención de los gobiernos de los países en vía de desarrollo y los países desarrollados, así como de la comunidad internacional (Asamblea General de las Naciones Unidas, 1991). La violencia doméstica contra las mujeres es reconocida como una violación de los derechos humanos de las mujeres; por otro lado, cada vez más los estudios han puesto de relieve los riesgos que esta violencia supone para la salud de las mujeres y sus consecuencias en el ámbito demográfico (Heise et al, 1998; Heiseet al, 1994; Jejeebhoy, 1998). En muchas sociedades, incluida Guinea Ecuatorial, las mujeres aprenden desde muy temprana edad a aceptar, e incluso a tolerar la violencia doméstica y a no reaccionar ante este estado de cosas. La tolerancia y la experiencia de la violencia doméstica son las barreras más importantes para el empoderamiento de las mujeres, con sus consecuencias sobre la salud, sobre la búsqueda de cuidados de salud, sobre la adopción de un modelo de una familia de tamaño reducido y sobre la salud de sus hijos.

El módulo sobre la violencia doméstica proporciona información sobre la prevalencia de cualquier acto de violencia cometido por el marido/pareja u otras personas sobre las mujeres desde la edad de 15 años, incluso durante el embarazo. Concerniente a la violencia conyugal, es decir, la ejercida por el marido (actual o más reciente) en contra de las mujeres actualmente casadas o que lo habían estado, se ha tratado de determinar el tipo de violencia (emocional, física o sexual) sufrida y su frecuencia. La información recolectada permite describir los diferentes aspectos de la violencia sufrida por las mujeres en Guinea Ecuatorial.

## 17.1 METODOLOGÍA

Se tomaron medidas particulares para la recolección de datos tan sensibles como los relacionados con la violencia doméstica. Las encuestadoras fueron entrenadas sobre los principios directores que rigen la recolección de datos en el marco de la Iniciativa Conjunta de lucha contra las violencias sexuales. Se les recomendó proceder con tacto y establecer, de antemano, una buena relación con la encuestada, asegurando por una parte la confidencialidad de las respuestas y ganando la confianza por otra.

El conjunto de estas medidas fue particularmente importante, no solamente, para la confiabilidad de los datos recolectados, sino también para asegurar la seguridad de la encuestada. El módulo utilizado ha

sido especialmente concebido para permitir a la encuestadora el no continuar la encuesta si no había posibilidad de estar totalmente en privado con la mujer encuestada. En efecto, el formular las preguntas sobre la violencia doméstica, en particular en los hogares donde el autor de estas violencias podría estar presente en el momento de la entrevista, podría generar actos de violencia complementarios.

El módulo sobre la violencia doméstica ha sido utilizado en un hogar de cada dos. En el hogar seleccionado, una mujer, seleccionada al azar (según el cuadro de Kish) fue entrevistada. Tres tipos de violencia doméstica han sido tomados en cuenta durante la EDSGE-I 2011. Se trata de la violencia física, de la violencia emocional y de la violencia sexual.

### 17.1.1 La violencia física

La violencia física ha sido evaluada a través de las siguientes preguntas de opciones múltiples:

- Alguna vez s su (último) esposo/pareja:
  - *¿La empujó, sacudió o le tiró algo?*
  - *¿La abofeteó?*
  - *¿La abofeteo con el puño o con algo que pudo hacerle daño?*
  - *¿Ya le dieron patadas, ya la arrastraron en tierra, o le pegaron?*

- Alguna vez u (último) esposo/pareja:
  - *¿Trató de estrangularla o quemarla?*
  - *¿La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?*

También se preguntó a las mujeres si, desde la edad de 15 años, habían sufrido algún tipo de violencia física por parte de cualquier persona que no sea su esposo/pareja. La pregunta fue formulada de la siguiente manera: *¿A partir de los 15 años, alguien que no sea su (actual/último) esposo/pareja le ha golpeado, abofeteado, pateado o hecho cualquier cosa para agredirte físicamente?* A las mujeres que respondieron afirmativamente se les preguntó cuáles fueron los autores y las veces que esto le había ocurrido en los últimos 12 meses.

### 17.1.2 La violencia sexual

Este tipo de violencia se evaluó mediante las siguientes preguntas:

- ¿Alguna vez alguien la obligó a tener relaciones sexuales contra su voluntad?

- La primera vez que tuvo relaciones sexuales, ¿diría usted que quería tener relaciones sexuales o que habías sido forzada en contra de su voluntad?

- En los últimos 12 meses, ¿alguien la ha forzado a mantener relaciones sexuales en contra de su voluntad?

- Alguna vez su (último) esposo/pareja:
  - *¿La obligó físicamente a tener relaciones sexuales, incluso cuando usted no quiere?*
  - *¿La forzó a practicar otros tipos de actos sexuales que usted no quiere?*

### 17.1.3 La violencia emocional

Para evaluar este tipo de violencia, la pregunta fue formulada de la manera siguiente:

- Alguna vez se le ha ocurrido a su (último) esposo/pareja:

  - *¿Le ha dicho cosas para humillarla delante de los demás?*
  - *¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?*

La EDS de Guinea Ecuatorial se interesó por la violencia conyugal, es decir, la violencia ejercida por el compañero, sobre todo por el esposa/pareja. Este tipo de violencia se dirige principalmente a las mujeres casadas (la violencia por parte de sus esposos/parejas) y aquéllas en ruptura de unión (violencia por parte de su último esposo/pareja). Las preguntas formuladas también permitieron determinar la frecuencia de este tipo de violencia en los últimos 12 meses.

Los enfoques utilizados para tratar de medir la violencia doméstica, los cuales han consistido en preguntar por separado los actos específicos de violencia, tienen la ventaja de no verse afectados por la comprensión de lo que se entiende por violencia. El uso de diferentes tipos de enfoques, el hecho de haber dado a la mujer varias oportunidades de revelar la violencia y las medidas adoptadas para garantizar la confidencialidad de la entrevista han permitido reducir al máximo las sub-declaraciones de violencia doméstica. Esto también tiene la ventaja de dar a la encuestada varias oportunidades de declarar cualquier tipo de experiencia de violencia vivida. Es posible, sin embargo, que los niveles de sub-declaración, no despreciables, persisten para ciertas categorías socio-demográficas de las mujeres teniendo en cuenta el silencio que aún afecta el fenómeno. Por esta razón, las diferencias observadas según las diferentes características socio-demográficas deben ser interpretadas con prudencia, aunque en la mayoría de los casos, revelan diferencias reales.

## 17.2 VIOLENCIA FÍSICA DESDE LOS 15 AÑOS DE EDAD

El Cuadro 17.1 muestra las proporciones de mujeres que declararon haber experimentado violencia física desde los 15 años de edad, cometidos bien por el esposo/pareja, o por otras personas, y los porcentajes de quienes han sufrido violencia durante los doce meses anteriores a la encuesta. En Guinea Ecuatorial, desde la edad de 15 años, más de seis de cada diez mujeres (63%) han experimentado violencia física (Gráfica 17.1). En el país vecino, a saber, en Camerún, la proporción es del 55%. Las mujeres de 25-29, aquéllas que trabajaron por dinero en los últimos doce meses, las divorciadas/separadas/viudas, las que tienen 3-4 hijos, las que viven en la Región Insular, las mujeres que viven en la zona rural, las que no tienen nivel de instrucción y las mujeres que viven en los hogares más pobres son quienes con mayor frecuencia han sufrido violencia físicas desde los 15 años de edad.

Más de la mitad (56%) han sido víctimas de actos de violencia física en los últimos doce meses: el 18% han sufrido a menudo y el 38% a veces. Al igual que para las mujeres que han sufrido violencia física desde los 15 años de edad, la encuesta revela que las mujeres de 20-29 años, las que habían trabajado por el dinero, las mujeres divorciadas/separadas/viudas, las que tienen 3-4 hijos, las que no tienen nivel de instrucción y las mujeres que viven en los hogares más pobres han experimentado con más frecuencia la violencia en comparación con otras. Por el contrario, las mujeres jóvenes de 15-19 años, las que son solteras, aquéllas con mayor nivel de instrucción, y las que no tienen hijos son quienes con menos frecuencia han experimentado recientemente la violencia física.

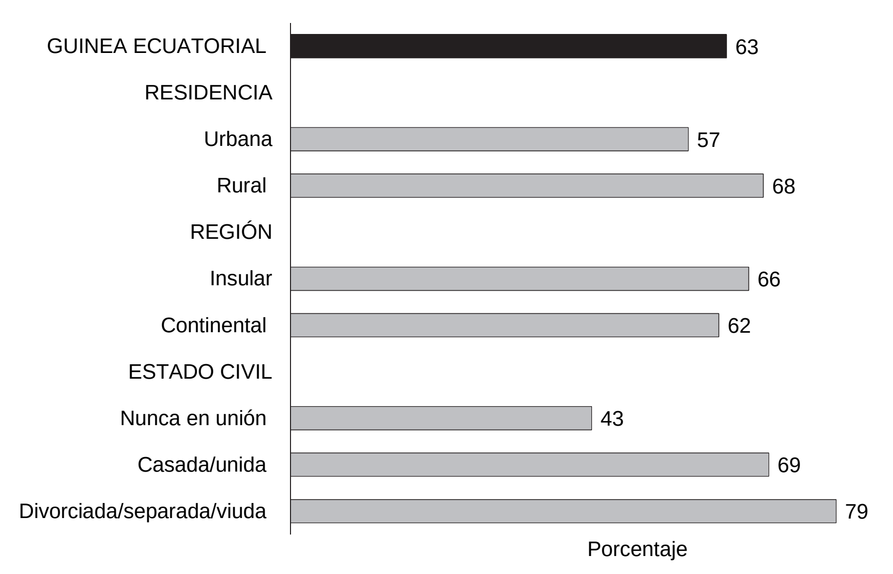
Cuadro 17.1 Violencia física

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han experimentado violencia física desde los 15 años de edad y porcentaje que han experimentado violencia durante los 12 meses que precedieron la encuesta, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje que han experimentado violencia física desde los 15 años[1] | Porcentaje que han experimentado violencia física en los últimos 12 meses | | | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|
| | | A menudo | A veces | A menudo o a veces | |
| **Edad actual** | | | | | |
| 15-19 | 42,3 | 5,8 | 15,5 | 21,2 | 187 |
| 20-24 | 65,8 | 20,9 | 37,0 | 57,9 | 225 |
| 25-29 | 73,3 | 26,1 | 45,3 | 71,4 | 169 |
| 30-39 | 66,0 | 13,1 | 47,9 | 61,0 | 263 |
| 40-49 | 65,3 | 23,2 | 41,2 | 64,4 | 225 |
| **Residencia** | | | | | |
| Urbana | 57,3 | 15,1 | 34,8 | 49,9 | 521 |
| Rural | 68,1 | 20,1 | 41,3 | 61,4 | 548 |
| **Región** | | | | | |
| Insular | 66,0 | 16,9 | 38,7 | 55,6 | 279 |
| Continental | 61,7 | 17,9 | 37,9 | 55,8 | 790 |
| **Estado civil** | | | | | |
| Soltera | 43,4 | 7,2 | 16,4 | 23,7 | 300 |
| Casada/unida | 68,9 | 20,9 | 46,8 | 67,7 | 652 |
| Divorciada/separada)/ viuda | 78,6 | 26,5 | 44,9 | 71,4 | 117 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | |
| 0 | 49,7 | 3,7 | 16,1 | 19,8 | 235 |
| 1-2 | 60,0 | 15,3 | 44,5 | 59,8 | 356 |
| 3-4 | 73,8 | 29,5 | 42,4 | 71,9 | 249 |
| 5+ | 68,9 | 22,9 | 46,0 | 68,9 | 228 |
| **Empleo[2]** | | | | | |
| Empleada con remuneración | 65,1 | 20,8 | 41,4 | 62,2 | 345 |
| Empleada no por dinero | 55,8 | 10,9 | 33,6 | 44,6 | 126 |
| Sin empleo | 63,0 | 17,2 | 37,2 | 54,5 | 596 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | |
| Sin instrucción | 72,0 | 24,4 | 46,8 | 71,2 | 82 |
| Primaria | 66,2 | 22,2 | 36,3 | 58,5 | 369 |
| Secundaria | 60,0 | 14,7 | 38,4 | 53,1 | 575 |
| Superior | (54,5) | (5,5) | (32,9) | (38,4) | 42 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | |
| Inferior | 75,9 | 26,6 | 44,3 | 70,9 | 126 |
| Segundo | 59,8 | 18,3 | 34,2 | 52,5 | 170 |
| Intermedio | 63,6 | 13,9 | 40,4 | 54,3 | 179 |
| Cuarto | 69,8 | 22,3 | 43,2 | 65,5 | 255 |
| Superior | 53,9 | 12,6 | 32,6 | 45,3 | 340 |
| Total 15-49 | 62,8 | 17,7 | 38,1 | 55,8 | 1.069 |

[1] Incluye la violencia en los últimos 12 meses. Para las mujeres que se casaron antes de los 15 años y que habían sufrido violencia física por su pareja, la violencia podría haber ocurrido antes de los 15 años.
[2] Incluye mujeres para quienes no se sabe la frecuencia en los últimos 12 meses
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

**Gráfica 17.1 Porcentaje de mujeres que han sufrido diferentes formas de violencia desde los 15 años**




El Cuadro 17.2 muestra la proporción de mujeres que declararon haber experimentado actos de violencia desde los 15 años de edad en función del autor de estos actos. Los resultados se presentan de acuerdo con el estado conyugal. En general, los principales autores de la violencia física son el actual esposo/compañero (51%), el anterior esposo/compañero más reciente (22%), el padre/padrastro (17%), la madre o madrastra (12%), los hermanos (10%) y el actual novio (8%). También se debe tener en cuenta que el 5% de las mujeres declararon haber sufrido violencia física por parte de los maestros.

Cuadro 17.2 Personas que cometieron la violencia física

Entre las mujeres de 15-49 años que han experimentado violencia física desde los 15 años de edad, porcentaje que reportaron las personas que cometieron la violencia física, según estado conyugal actual, Guinea Ecuatorial 2011

| | Estado conyugal | | |
|---|---|---|---|
| Persona | Alguna vez en unión | Nunca en unión | Total |
| Actual esposo/compañero | 63,5 | na | 51,2 |
| Anterior esposo/compañero | 26,6 | na | 21,5 |
| Actual novio | 5,0 | 20,5 | 8,0 |
| Novio anterior | 4,7 | 11,1 | 6,0 |
| Padre/padrastro | 16,4 | 18,7 | 16,8 |
| Madre/madrastra | 7,6 | 28,9 | 11,7 |
| Hermana/hermano | 7,2 | 19,0 | 9,5 |
| Otro familiar | 2,7 | 15,4 | 5,2 |
| Suegra | 0,4 | na | 0,3 |
| Suegro | 0,0 | na | 0,0 |
| Otro pariente político | 1,2 | na | 1,2 |
| Maestro/a | 4,6 | 4,4 | 4,6 |
| Policía/soldado | 0,9 | 1,8 | 1,1 |
| Otra persona | 4,4 | 4,9 | 4,5 |
| Número de mujeres | 542 | 130 | 672 |

na = No aplicable

Entre las mujeres alguna vez en unión, los principales actores de actos de violencia física contra las mujeres son: el esposo/compañero actual (64%), el esposo/compañero anterior (27%), el padre/padrastro (16%), la madre/madrastra (8%). En las mujeres solteras, los principales responsables de actos de violencia física en la mujer son la madre/madrastra (29%), el novio actual (21%), hermana/hermano (19%), el padre/padrastro (19%) y otros familiares (15%).

## 17.3 VIOLENCIA SEXUAL

El Cuadro 17.3 presenta el porcentaje de mujeres de 15-49 años que han sufrido violencia sexual en cualquier momento y también durante los últimos 12 meses, según ciertas características socio-demográficas. Tres de cada diez mujeres (32%) declararon haber sido víctimas de violencia sexual en algún momento de su vida y alrededor de una cuarta parte de ellas (8%) la han sufrido recientemente, es decir, durante los doce meses anteriores a la encuesta.

Cuadro 17.3 Violencia sexual

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han experimentado alguna vez violencia sexual y porcentaje que han experimentado violencia sexual durante los 12 meses que precedieron la encuesta, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| | Porcentaje que ha experimentado violencia sexual: | | |
|---|---|---|---|
| Característica | Alguna vez[1] | En los últimos 12 meses | Número de mujeres |
| **Edad actual** | | | |
| 15-19 | 17,0 | 8,0 | 187 |
| 20-24 | 32,2 | 8,7 | 225 |
| 25-29 | 45,6 | 10,6 | 169 |
| 30-39 | 33,5 | 4,3 | 263 |
| 40-49 | 31,9 | 10,7 | 225 |
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 30,9 | 8,1 | 521 |
| Rural | 32,9 | 8,3 | 548 |
| **Región** | | | |
| Insular | 21,9 | 5,9 | 279 |
| Continental | 35,4 | 9,1 | 790 |
| **Estado civil** | | | |
| Soltera | 21,3 | 9,2 | 300 |
| Casada/unida | 34,6 | 8,1 | 652 |
| Divorciada/separada/ viuda | 44,2 | 6,5 | 117 |
| **Empleo[2]** | | | |
| Empleada con remuneración | 32,0 | 7,5 | 345 |
| Empleada no por dinero | 29,7 | 4,3 | 126 |
| Sin empleo | 32,4 | 9,5 | 596 |
| **Número de hijos vivos** | | | |
| 0 | 20,5 | 6,0 | 235 |
| 1-2 | 32,3 | 7,9 | 356 |
| 3-4 | 36,8 | 7,5 | 249 |
| 5+ | 37,8 | 11,9 | 228 |
| **Nivel de instrucción** | | | |
| Sin instrucción | 42,3 | 8,1 | 82 |
| Primaria | 29,4 | 10,2 | 369 |
| Secundaria | 31,5 | 7,1 | 575 |
| Superior | (39,9) | (6,4) | 42 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 23,0 | 5,7 | 126 |
| Segundo | 32,2 | 9,0 | 170 |
| Intermedio | 40,3 | 9,4 | 179 |
| Cuarto | 32,2 | 9,5 | 255 |
| Superior | 30,5 | 7,2 | 340 |
| Total 15-49 | 31,9 | 8,2 | 1.069 |

[1] Incluye la violencia en los últimos 12 meses
[2] Incluye 2 mujeres para quienes la situación con respecto al empleo no está determinada
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

La proporción de mujeres que sufrieron violencia sexual en algún momento de su vida es mayor entre las mujeres de 25-29 años (46%), las divorciadas/separadas/viudas (44%), las de la zona rural (33%), las de la Región Continental (35%), las que no tienen ningún nivel de instrucción (42%) y las que viven en los hogares del quintil mediano (40%). Los menores niveles de violencia sexual se observan entre las mujeres de 15-19 años (17%), entre las solteras (21%), entre las que no tienen hijos (21%) y entre las que viven en la Región Insular (22%).

Para las mujeres que declararon haber experimentado violencia sexual, el Cuadro 17.4 muestra el porcentaje de mujeres que mencionaron otros diferentes tipos de autores de estas violencias según el estado

matrimonial actual. Se desprende de este cuadro que, en general, el 23% de las mujeres han sido violadas sexualmente por sus esposos/parejas, el 14% por su ex-marido/pareja más reciente, el 7% por su novio actual o anterior, 6% por un amigo o conocido y el 33% por un desconocido.

Cuadro 17.4 Personas que cometieron la violencia sexual

Entre las mujeres de 15-49 años que han experimentado alguna vez violencia sexual, porcentaje que mencionaron personas específicas que cometieron la violencia, según estado marital actual, Guinea Ecuatorial 2011

| | Estado conyugal | | |
|---|---|---|---|
| Persona | Alguna vez en unión | Nunca en unión | Total |
| Actual esposo/compañero | 27,7 | na | 22,5 |
| Anterior esposo/compañero | 16,9 | na | 13,7 |
| Actual/anterior novio | 6,6 | 10,1 | 7,2 |
| Otro familiar | 1,4 | 0,0 | 1,1 |
| Pariente político | 0,1 | na | 0,2 |
| Amigo/conocido | 4,6 | 9,3 | 5,5 |
| Amigo de la familia | 2,2 | 2,8 | 2,3 |
| Maestro | 0,1 | 1,7 | 0,4 |
| Policía/soldado | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Extraño | 3,1 | 0,0 | 2,5 |
| Otra persona | 4,2 | 5,0 | 4,3 |
| Sin información | 33,0 | 70,4 | 40,0 |
| Número de mujeres | 277 | 64 | 341 |

Nota: Las mujeres pueden informar más de una persona que cometió la violencia.
na = No aplicable

Entre las mujeres alguna vez unidas, los principales autores de la violencia sexual son el actual esposo/compañero (28%) o el anterior (17%). Entre las solteras, el principal autor es el novio actual o más reciente (10%) o un amigo/conocido (9%) y un amigo de la familia (3%).

El Cuadro 17.5 sobre la experiencia con diversas formas de violencia muestra el porcentaje de mujeres entre 15-49 años que han experimentado diversas formas de violencia según la edad actual. En general, el 37% de las mujeres han experimentado violencia física solamente, el 6% violencia sexual solamente y el 26% violencia física o violencia sexual. En total, el 68% de las mujeres han sufrido actos de violencia física o sexual. Cualquiera que sea el grupo de edad, la proporción de mujeres que han sufrido actos de violencia física o sexual es importante aumenta en forma importante a partir de los 20-24 años. En efecto, esta proporción oscila entre el 51% entre las mujeres de 15-19 años y el 78% en el grupo de 25-29 años.

Cuadro 17.5 Experiencia con diferentes formas de violencia

Porcentaje de mujeres de 15-49 que han experimentado diferentes formas de violencia por edad actual, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad actual | Violencia física solamente | Violencia sexual solamente | Violencia física y sexual | Violencia física o sexual | Número de mujeres |
|---|---|---|---|---|---|
| 15-19 | 34,3 | 9,0 | 8,0 | 51,3 | 187 |
| 15-17 | 38,2 | 6,7 | 7,1 | 52,0 | 100 |
| 18-19 | 29,8 | 11,7 | 9,0 | 50,5 | 87 |
| 20-24 | 39,6 | 6,0 | 26,2 | 71,8 | 225 |
| 25-29 | 32,3 | 4,6 | 41,0 | 77,9 | 169 |
| 30-39 | 36,3 | 3,7 | 29,8 | 69,8 | 263 |
| 40-49 | 38,8 | 5,3 | 26,5 | 70,6 | 225 |
| Total | 36,5 | 5,6 | 26,3 | 68,4 | 1.069 |

## 17.4 VIOLENCIA FÍSICA DURANTE EL EMBARAZO

Las consecuencias de la violencia doméstica sobre la salud física y mental de las mujeres pueden ser graves, independientemente de su edad o periodo de vida de la mujer. Además, la violencia durante el embarazo ponen a las mujeres en mayor riesgo no sólo para su propia salud y su supervivencia, sino también para la supervivencia del feto. Para evaluar la magnitud de esta violencia, se ha pedido a las mujeres embarazadas o que lo habían estado, si habían experimentado violencia física durante este período (o períodos) de su vida. La pregunta era la siguiente: "¿Te ha pasado que alguna vez que alguien te pega, abofetea, da puntapiés, o hace algo para agredirte físicamente durante un/este embarazo?"

El Cuadro 17.6 muestra, para las mujeres embarazadas o que lo fueron, los porcentajes de aquéllas que declararon haber sufrido violencia física durante el embarazo en función de ciertas características socio-demográficas. En general, el 17% de las mujeres han declarado haber sufrido violencia mientras estaban embarazadas. Esta proporción es más elevada entre las mujeres de 40-49 años (21%) y en aquéllas de 20-24 años (20%). Los resultados según la situación matrimonial de las mujeres muestran que las mujeres divorciadas (20%) declararon con más frecuencia que las mujeres casadas (17%) y las solteras (12%) haber experimentado actos de violencia durante un embarazo. En la zona rural (19%), esta proporción es mayor que en la zona urbana (14%).

Además, las mujeres sin instrucción (23%) y las del nivel primaria (21%) fueron más frecuentemente víctimas de violencia física durante el embarazo que aquellas de nivel secundaria (14%) y superior (5%). El nivel de vida de los hogares parece influir en la frecuencia de la violencia durante el embarazo. De hecho, las mujeres que viven en los hogares más pobres (21%) fueron las que más declararon con frecuencia haber experimentado violencia en comparación con aquellas de otros hogares y, en particular, aquellas que viven en los hogares clasificados en el quintil más rico (13%).

Cuadro 17.6 Experiencia de violencia durante el embarazo

Entre las mujeres de 15-49 años que han estado embarazadas alguna vez, porcentaje que han experimentado violencia física durante un embarazo, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas | Porcentaje que sufrieron violencia física durante un embarazo | Número de mujeres que han estado alguna vez embarazadas |
|---|---|---|
| **Edad actual** | | |
| 15-19 | 11,5 | 86 |
| 20-24 | 19,7 | 200 |
| 25-29 | 16,8 | 165 |
| 30-39 | 11,5 | 248 |
| 40-49 | 21,2 | 222 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 14,4 | 433 |
| Rural | 18,5 | 488 |
| **Región** | | |
| Insular | 17,6 | 227 |
| Continental | 16,3 | 693 |
| **Estado civil** | | |
| Soltera | 12,4 | 175 |
| Casada/unida | 17,1 | 634 |
| Divorciada)/separada/ viuda | 20,3 | 112 |
| **Número de hijos vivos** | | |
| 0 | 8,8 | 87 |
| 1-2 | 13,3 | 356 |
| 3-4 | 20,4 | 249 |
| 5+ | 20,5 | 228 |
| **Nivel de instrucción** | | |
| Sin instrucción | 22,5 | 80 |
| Primaria | 21,0 | 321 |
| Secundaria | 13,5 | 485 |
| Superior | (4,5) | 34 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 21,4 | 119 |
| Segundo | 17,8 | 157 |
| Intermedio | 16,3 | 148 |
| Cuarto | 17,6 | 225 |
| Superior | 13,1 | 272 |
| Total 15-49 | 16,6 | 921 |

## 17.5 CONTROL EJERCIDO POR EL MARIDO/PAREJA

La violencia doméstica se asocia a menudo con ciertos comportamientos dominantes del esposo/pareja, que tienen por objeto controlar varios aspectos de la vida de la mujer. Tales comportamientos pueden ser precursores de actos de violencia contra la mujer. Con el fin de medir el nivel de control de los maridos/parejas sobre las mujeres, se les preguntó a las mujeres casadas o que lo habían sido, si su marido/pareja tenía algunos de los comportamientos siguientes: (i) es celoso o se enoja si ella habla con otros hombres, (ii) a menudo la acusa de ser infiel, (iii) no le permite encontrarse con sus amigas, (iv) trata de limitar su contacto con su familia, (v) insiste en saber dónde está ella en todo momento, (vi) no le tiene confianza en lo que concierne al dinero. Los resultados se presentan en el Cuadro 17.7 según ciertas características socio-demográficas.

Cuadro 17.7 Control marital que ejerce el esposo/compañero

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas cuyos esposos/compañeros han mostrado diferentes tipos de control de comportamiento, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas | Porcentaje de mujeres cuyo esposo/compañero: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Es celoso o se enoja si ella habla con otros hombres | Frecuente-mente la acusa de ser infiel | No le permite reunirse con sus amigas | Trata de limitarle el contacto con la familia | Todo el tiempo insiste en saber dónde ella está | No confía en ella para el manejo de dinero | Muestra 3 o más comporta-mientos específicos | No muestra ninguno de los comporta-mientos específicos | Número de mujeres |
| **Edad actual** | | | | | | | | | |
| 15-19 | (64,4) | (28,3) | (21,3) | (17,2) | (63,2) | (16,2) | (46,2) | (17,0) | 33 |
| 20-24 | 82,3 | 45,9 | 30,9 | 13,9 | 77,3 | 28,6 | 63,1 | 7,0 | 136 |
| 25-29 | 82,0 | 43,3 | 38,3 | 25,1 | 72,2 | 31,0 | 54,3 | 7,5 | 151 |
| 30-39 | 73,0 | 41,9 | 35,0 | 15,6 | 63,8 | 34,6 | 53,5 | 12,5 | 233 |
| 40-49 | 73,3 | 32,5 | 35,9 | 26,2 | 65,8 | 32,4 | 59,8 | 14,7 | 217 |
| **Residencia** | | | | | | | | | |
| Urbana | 76,0 | 34,7 | 34,1 | 19,9 | 70,4 | 26,7 | 52,3 | 11,5 | 341 |
| Rural | 76,3 | 43,6 | 34,9 | 20,5 | 66,7 | 35,3 | 60,4 | 11,2 | 428 |
| **Región** | | | | | | | | | |
| Insular | 79,8 | 37,7 | 30,2 | 17,0 | 66,0 | 26,7 | 51,8 | 9,2 | 192 |
| Continental | 74,9 | 40,3 | 36,0 | 21,3 | 69,1 | 33,0 | 58,5 | 12,0 | 578 |
| **Estado civil** | | | | | | | | | |
| Casada/unida | 75,7 | 38,7 | 33,2 | 19,1 | 69,6 | 31,4 | 56,9 | 11,6 | 652 |
| Divorciada/separada/ viuda | 78,5 | 45,1 | 42,0 | 26,3 | 61,6 | 31,7 | 56,6 | 10,0 | 117 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | | |
| 0 | 81,8 | 29,3 | 33,9 | 22,8 | 75,0 | 26,3 | 58,1 | 9,2 | 63 |
| 1-2 | 73,8 | 44,1 | 31,6 | 16,3 | 69,6 | 28,3 | 57,4 | 12,4 | 254 |
| 3-4 | 80,9 | 44,9 | 35,1 | 23,1 | 70,3 | 31,7 | 56,3 | 8,4 | 229 |
| 5+ | 72,3 | 32,1 | 37,7 | 21,0 | 63,1 | 36,3 | 56,3 | 13,7 | 223 |
| **Empleo**[1] | | | | | | | | | |
| Empleada con remuneración | 78,2 | 37,5 | 28,4 | 17,2 | 65,0 | 29,6 | 49,3 | 11,1 | 275 |
| Empleada no por dinero | 78,2 | 37,3 | 45,9 | 16,4 | 78,8 | 44,6 | 66,2 | 5,8 | 88 |
| Sin empleo | 74,2 | 41,6 | 36,4 | 23,0 | 68,3 | 29,8 | 59,8 | 12,7 | 405 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 78,7 | 24,3 | 43,6 | 37,0 | 60,2 | 35,1 | 59,7 | 5,9 | 80 |
| Primaria | 75,2 | 48,7 | 31,3 | 16,6 | 70,6 | 34,4 | 61,8 | 13,1 | 288 |
| Secundaria | 75,7 | 35,1 | 35,6 | 19,7 | 67,8 | 29,0 | 52,3 | 11,2 | 380 |
| Superior | (86,5) | (56,9) | (26,4) | (14,7) | (78,8) | (21,5) | (59,1) | (9,7) | 21 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | |
| Inferior | 73,3 | 48,6 | 35,7 | 24,9 | 74,2 | 39,5 | 67,8 | 10,4 | 106 |
| Segundo | 77,9 | 38,2 | 37,3 | 20,3 | 71,3 | 33,7 | 57,7 | 9,6 | 133 |
| Intermedio | 78,1 | 44,0 | 31,7 | 18,1 | 61,4 | 34,6 | 61,7 | 16,2 | 127 |
| Cuarto | 75,4 | 37,3 | 37,2 | 19,4 | 66,8 | 29,2 | 52,9 | 8,0 | 185 |
| Superior | 75,9 | 35,7 | 31,8 | 19,8 | 69,1 | 26,2 | 51,4 | 12,8 | 218 |
| Total | 76,1 | 39,7 | 34,6 | 20,2 | 68,4 | 31,4 | 56,8 | 11,3 | 769 |

Nota: El esposo/compañero se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas.
[1] Incluye una mujer para quien la situación con respecto al empleo no está determinada( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

En general, tres cuartas partes de las mujeres (76%) han declarado que su esposo/pareja se ponía celoso cuando ella hablaba con otros hombres. En el 68% de los casos, las mujeres han declarado que el marido insistía todo el tiempo en saber dónde estaba ella. Además, el 40% de las mujeres son a menudo acusadas por su marido/pareja de ser infieles. Para casi el 35% de las mujeres, el marido/pareja no les permite encontrarse con sus amigas, y más de tres de cada diez mujeres (31%), el esposo/compañero no confía en ellas para el manejo del dinero. Por último, para el 20% los contactos de la mujer con su familia están controlados.

Sólo un 11% de las mujeres declararon que sus maridos no ejercían ningún tipo de control/comportamiento mencionados anteriormente; por el contrario, en el 57% de los casos, las mujeres declararon que sus maridos/parejas ejercían al menos tres de estos controles/comportamientos. Este nivel de control ejercido por el marido/pareja parece referirse más a las mujeres de la zona rural (60%) que aquellas de la zona urbana (52%) y las mujeres de la región continental (59%) que las de la región insular (52%). Las mujeres que viven en los hogares más ricos (51%) sufren menos control que aquellas de los hogares más pobres (68%). Por el contrario, las mujeres empleadas con remuneración, las que tienen un

nivel de educación secundaria, y las de 15-19 años, son proporcionalmente los menos propensas a haber sufrido tres o más controles por parte del esposo/pareja.

## 17.6 VIOLENCIA CONYUGAL CONTRA LAS MUJERES

Numerosos estudios han demostrado que la forma más común de violencia entre adultos es la violencia doméstica y la violencia conyugal. Esta puede tomar muchas formas: emocional, física, sexual o también puede ser una combinación de estas diferentes formas.

### 17.6.1 Formas de violencia conyugal

El Cuadro 17.8 presenta el porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han sufrido varias formas de violencia por parte de su marido/pareja en cualquier momento durante los 12 meses anteriores a la encuesta. Esto demuestra que el 54% de las mujeres han experimentado en cualquier momento violencia física, el 17% violencia sexual y el 48% violencia emocional.

Cuadro 17.8 Formas de violencia marital

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han experimentado varias formas de violencia por parte del esposo/compañero, alguna vez o en los últimos 12 meses, Guinea Ecuatorial 2011

| | | En los últimos 12 meses | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo de violencia | Alguna vez | A menudo | A veces | A menudo o a veces |
| **Violencia física** | | | | |
| Cualquier violencia física | 54,4 | 6,1 | 34,1 | 40,2 |
| La empujó, la sacudió, o le tiró algo | 28,7 | 2,0 | 18,1 | 20,1 |
| La abofeteó | 45,9 | 3,1 | 31,8 | 34,8 |
| Le torció la mano y la tiró del pelo | 17,3 | 1,5 | 8,7 | 10,2 |
| La golpeó con la mano o con algo que puede herirla | 27,3 | 1,8 | 16,3 | 18,1 |
| La pateó, la arrastró, le ha dado palizas | 15,3 | 0,9 | 9,9 | 10,7 |
| Trató de estrangularla o quemarla a propósito | 3,7 | 0,1 | 1,4 | 1,5 |
| La amenazó o atacó con cuchillo, pistola u otra arma | 5,2 | 0,3 | 1,7 | 2,0 |
| **Violencia sexual** | | | | |
| Cualquier violencia sexual | 17,4 | 3,0 | 9,5 | 12,5 |
| La forzó físicamente a tener relaciones con él sin ella querer | 14,6 | 2,3 | 8,7 | 11,0 |
| La forzó con amenazas o en alguna otra forma a realizar actos sexuales que ella no quería | 14,0 | 2,4 | 7,2 | 9,6 |
| **Violencia emocional** | | | | |
| Cualquier violencia emocional | 48,0 | 7,7 | 32,1 | 39,8 |
| Dijo o hizo algo para humillarle en frente de otros | 28,5 | 4,4 | 17,4 | 21,8 |
| La amenazó con herirla o hacerle daño a ella o a una persona cercana a ella | 21,8 | 2,0 | 13,9 | 15,9 |
| La insultó o la hizo sentir mal por ella misma | 36,7 | 5,6 | 25,0 | 30,6 |
| **Violencia conyugal ejercida por un esposo/compañero** | | | | |
| Cualquier forma de violencia física y/o violencia sexual | 56,9 | 8,2 | 35,5 | 43,6 |
| Cualquier forma de violencia emocional, física y/o sexual | 65,1 | 12,3 | 41,7 | 54,0 |

Nota: el cuadro está basado en 769 mujeres alguna vez unidas

En cuanto a la violencia física, se observó que el 46% de las mujeres alguna vez unidas fueron abofeteadas; el 29% fueron empujadas, sacudidas o se les tiró algo; el 27% recibieron golpes con la mano u objetos que pudieron herirla; el 17% le torcieron sus brazos o la tiraron del pelo; y el 15% recibieron patadas, fueron arrastradas o recibieron palizas. Aunque es menos común, ciertas formas de violencia física más graves también fueron declaradas: amenazas con cuchillo, pistola u otro tipo de arma (5%); y/o tentativa de estrangulamiento o de quemadura (4%).

Con respecto a la violencia sexual, los resultados muestran que el 17% de las mujeres han declarado haber sido forzadas a tener relaciones sexuales con su marido/pareja: en el 15% de los casos, ellas han sido forzadas físicamente a tener relaciones cuando ellas no querían; y en el 14% de los casos se vieron forzadas con amenazas u otros medios a tener relaciones sexuales.

La violencia emocional ha afectado al 48% de las mujeres en forma de insulto o de menosprecio (39%), de humillación delante de otras personas (29%), y amenazas contra ella, o sus parientes (22%).

En resumen, el 65% de las mujeres han experimentado alguna vez violencia física, sexual y/o emocional y el 57% han sido víctimas de violencia física y/o sexual.

La violencia conyugal analizada anteriormente ha sido esencialmente ejercida durante los 12 meses anteriores a la encuesta. Es así que el 40% de las mujeres han experimentado violencia física durante los últimos 12 meses, el 13% de las mujeres fueron víctimas de violencia sexual y el 40% de violencia emocional.

### 17.6.2 Violencia conyugal según características de la mujer

El Cuadro 17.9 presenta los porcentajes de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han experimentado alguna vez violencia emocional, física o sexual de parte del esposo/compañero, según ciertas características socio-demográficas, El cuadro muestra que las mayores proporciones de mujeres que experimentaron la mayor violencia emocional (entre 48% y 59%) y física (entre el 62% y el 71%) están registradas entre las mujeres menores de 30 años. Para la violencia sexual, la proporción más alta se registró en mujeres de 20 a 24 años (26%).

Las mujeres que han trabajado (con remuneración o no) durante los últimos 12 meses parecen haber sufrido con más frecuencia la violencia física o emocional que aquellas que no han trabajado. El ejercicio de una actividad laboral en los últimos 12 meses no parece influir en la incidencia de la violencia sexual. La violencia física, emocional o sexual es experimentada con mayor frecuencia por las mujeres divorciadas/separadas/viudas (respectivamente 65%, 64% y 27%) en comparación con las mujeres casadas (45%, 53% y 16%, respectivamente).

Los resultados muestran pequeñas diferencias en la violencia conyugal de acuerdo al lugar de residencia. En cuanto a la región, los niveles de la violencia física y emocional entre las mujeres de la Región Continental (46% y 52%, respectivamente) son menos elevados que entre aquellas de la Región Insular (54% y 62%, respectivamente). Por otro lado, la prevalencia de la violencia física difiere poco entre la Región Insular (17%) y la Región Continental (18%).

Cuadro 17.9 Violencia marital por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han experimentado alguna vez violencia emocional, física o sexual de parte del esposo/compañero, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Violencia emocional | Violencia física | Violencia sexual | Violencia física y sexual | Violencia física y sexual y emocional | Violencia física o sexual | Violencia física o sexual o emocional | Número de mujeres alguna vez unidas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Edad actual** | | | | | | | | |
| 15-19 | (57,3) | (70,6) | (5,0) | (5,0) | (2,0) | (70,6) | (72,8) | 33 |
| 20-24 | 47,7 | 61,6 | 25,5 | 21,3 | 15,5 | 65,9 | 72,0 | 136 |
| 25-29 | 58,7 | 63,2 | 25,2 | 20,9 | 16,7 | 67,5 | 74,5 | 151 |
| 30-39 | 45,9 | 51,8 | 12,5 | 11,7 | 9,4 | 52,5 | 63,5 | 233 |
| 40-49 | 41,7 | 44,0 | 14,0 | 11,3 | 8,7 | 46,6 | 54,7 | 217 |
| **Residencia** | | | | | | | | |
| Urbana | 47,2 | 52,1 | 16,7 | 14,3 | 11,3 | 54,5 | 63,1 | 341 |
| Rural | 48,7 | 56,2 | 18,0 | 15,2 | 11,5 | 58,9 | 66,6 | 428 |
| **Región** | | | | | | | | |
| Insular | 54,3 | 61,8 | 17,1 | 16,2 | 13,0 | 62,7 | 71,0 | 192 |
| Continental | 46,0 | 51,9 | 17,5 | 14,3 | 10,9 | 55,0 | 63,1 | 578 |
| **Estado civil** | | | | | | | | |
| Casada/unida | 45,0 | 52,6 | 15,7 | 13,4 | 10,1 | 54,9 | 62,8 | 652 |
| Divorciada/separada/ viuda | 64,6 | 64,0 | 26,8 | 22,5 | 18,7 | 68,3 | 78,0 | 117 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | | | |
| 0 | 48,0 | 61,4 | 22,9 | 22,9 | 14,8 | 61,4 | 65,9 | 63 |
| 1-2 | 46,5 | 54,8 | 15,3 | 13,0 | 10,3 | 57,1 | 65,7 | 254 |
| 3-4 | 50,0 | 57,8 | 22,2 | 18,5 | 12,7 | 61,6 | 69,0 | 229 |
| 5+ | 47,8 | 48,4 | 13,3 | 10,9 | 10,3 | 50,7 | 60,1 | 223 |
| **Empleo**[1] | | | | | | | | |
| Empleada con remuneración | 48,0 | 54,5 | 18,4 | 14,9 | 12,4 | 58,1 | 64,3 | 275 |
| Empleada no por dinero | 40,6 | 42,7 | 11,7 | 7,5 | 6,6 | 46,9 | 59,3 | 88 |
| Sin empleo | 49,7 | 56,8 | 17,9 | 16,3 | 11,7 | 58,4 | 66,9 | 405 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 51,5 | 51,2 | 21,8 | 20,5 | 18,5 | 52,6 | 61,1 | 80 |
| Primaria | 47,1 | 58,8 | 12,8 | 11,8 | 8,1 | 59,8 | 65,4 | 288 |
| Secundaria | 48,0 | 52,2 | 18,7 | 14,9 | 11,3 | 56,1 | 66,0 | 380 |
| Superior | (46,5) | (44,4) | (39,5) | (33,0) | (29,8) | (50,8) | (59,7) | 21 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | |
| Inferior | 38,0 | 55,6 | 12,7 | 11,2 | 5,3 | 57,1 | 61,5 | 106 |
| Segundo | 40,1 | 46,8 | 16,0 | 13,6 | 8,4 | 49,1 | 58,1 | 133 |
| Intermedio | 55,2 | 60,4 | 20,5 | 16,2 | 15,2 | 64,6 | 72,6 | 127 |
| Cuarto | 53,3 | 62,0 | 15,5 | 14,2 | 11,1 | 63,3 | 69,6 | 185 |
| Superior | 49,1 | 48,4 | 20,3 | 17,0 | 14,2 | 51,8 | 62,9 | 218 |
| Total 15-49 | 48,0 | 54,4 | 17,4 | 14,8 | 11,4 | 56,9 | 65,1 | 769 |

Nota: El esposo/compañero se refiere al actual esposo/pareja para las mujeres casadas y al marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas.
[1] Incluye una mujer para quien la situación con respecto al empleo no está determinada
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

### 17.6.3 Violencia conyugal según características del esposo/compañero

El Cuadro 17.10 muestra el porcentaje de mujeres actualmente casadas o divorciadas que han sufrido violencia física, emocional o sexual ejercida por su marido/pareja actual o más reciente. Los resultados se presentan según ciertas características soco-demográficas del marido/pareja e indicadores de empoderamiento de las mujeres.

Se desprende de estos resultados que el nivel de instrucción del marido/pareja parece tener, aunque de manera limitada, una influencia positiva sobre su comportamiento respeto a la mujer/cónyuge. En efecto, la proporción de mujeres que experimentaron al menos un tipo de violencia es mayor entre las mujeres cuyo marido/pareja tiene nivel primaria (74%) que entre aquellas cuyo marido/pareja tiene un nivel secundario y superior (respectivamente 63% y 61%).

Con respecto al consumo de alcohol, parece que aumenta la agresividad del marido/pareja con el consumo de alcohol. El 46% de las mujeres cuyo esposo/pareja no bebe han sufrido actos de violencia emocional, físico o sexual cometida por estos últimos. Esta proporción es del 74% cuando el marido/pareja se emborracha a veces y al 80% cuando se emborracha con frecuencia.

Cuadro 17.10 Violencia marital por características del esposo e indicadores de empoderamiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han sufrido violencia emocional, física y sexual por parte del esposo/pareja, según ciertas características del esposo e indicadores de empoderamiento, Guinea Ecuatorial 2011

| Características del esposo e indicadores de empoderamiento | Violencia emocional | Violencia física | Violencia sexual | Violencia física y sexual | Violencia física y sexual y emocional | Violencia física o sexual | Violencia física o sexual o emocional | Número de mujeres alguna vez unidas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Educación del esposo/compañero** | | | | | | | | |
| Sin educación | (57,4) | (41,5) | (2,5) | (43,0) | (65,3) | (1,0) | (1,0) | 25 |
| Primaria | 54,8 | 66,0 | 11,6 | 11,0 | 6,6 | 66,6 | 73,9 | 71 |
| Secundaria | 41,3 | 54,8 | 17,4 | 15,3 | 11,0 | 57,0 | 62,9 | 315 |
| Superior | 53,1 | 41,6 | 17,2 | 12,8 | 10,4 | 46,0 | 60,9 | 82 |
| No sabe o sin información | 51,6 | 55,8 | 20,3 | 17,1 | 14,3 | 59,0 | 66,5 | 276 |
| **Consumo de alcohol del esposo/compañero** | | | | | | | | |
| No toma | 28,3 | 39,5 | 12,3 | 11,6 | 8,9 | 40,1 | 46,4 | 247 |
| Toma pero nunca se emborracha | 64,3 | 61,3 | 17,4 | 14,5 | 14,5 | 64,2 | 75,1 | 54 |
| Se emborracha a veces | 52,6 | 61,9 | 19,1 | 16,1 | 11,0 | 64,8 | 73,5 | 382 |
| Se emborracha a menudo | 78,7 | 64,1 | 25,6 | 19,7 | 19,7 | 69,9 | 80,3 | 80 |
| No sabe/sin información | * | * | * | * | * | * | * | 7 |
| **Diferencia educacional con el esposo/compañero** | | | | | | | | |
| Esposo es más educado | 43,4 | 51,8 | 15,3 | 12,9 | 9,2 | 54,2 | 61,7 | 329 |
| Esposa es más educada | 45,7 | 54,4 | 17,7 | 16,2 | 10,9 | 55,9 | 63,5 | 79 |
| Ambos igualmente educados | (63,0) | (63,3) | (21,2) | (63,3) | (76,8) | (21,2) | (17,6) | 37 |
| Ninguno educado | * | * | * | * | * | * | * | 11 |
| No sabe/sin información | 52,0 | 56,6 | 19,6 | 16,2 | 13,4 | 60,0 | 68,0 | 313 |
| **Diferencia de edad entre los esposos**[1] | | | | | | | | |
| La esposa es mayor | (38,3) | (55,1) | (22,0) | (57,5) | (64,6) | (19,6) | (6,2) | 33 |
| La esposa tiene la misma edad | * | * | * | * | * | * | * | 13 |
| La esposa es 1-4 años más joven | 35,4 | 54,0 | 16,7 | 14,2 | 9,4 | 56,5 | 64,2 | 171 |
| La esposa es 5-9 años más joven | 50,1 | 54,9 | 13,5 | 11,7 | 9,9 | 56,7 | 62,8 | 217 |
| La esposa es 10+ años más joven | 48,8 | 52,5 | 17,0 | 14,0 | 11,5 | 55,5 | 61,8 | 195 |
| Sin información | (58,3) | (28,4) | (16,1) | (28,4) | (66,6) | (16,1) | (13,6) | 23 |
| **Número de comportamientos de control conyugal ejercitados por el esposo/compañero**[2] | | | | | | | | |
| 0 | 24,6 | 28,1 | 4,8 | 4,8 | 3,3 | 28,1 | 34,0 | 93 |
| 1-2 | 43,2 | 46,4 | 11,5 | 9,5 | 7,6 | 48,4 | 59,9 | 223 |
| 3-4 | 49,5 | 61,8 | 21,1 | 19,5 | 15,0 | 63,3 | 69,3 | 338 |
| 5-6 | 72,0 | 69,3 | 28,3 | 19,4 | 14,7 | 78,2 | 87,9 | 115 |
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres**[1] | | | | | | | | |
| 0 | 33,3 | 44,9 | 10,8 | 9,5 | 6,5 | 46,3 | 54,2 | 148 |
| 1-2 | 59,0 | 66,8 | 20,7 | 17,6 | 13,7 | 69,8 | 77,8 | 195 |
| 3 | 41,8 | 47,4 | 14,9 | 12,6 | 9,5 | 49,6 | 57,3 | 309 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa**[2] | | | | | | | | |
| 0 | 41,2 | 42,0 | 12,4 | 9,2 | 8,6 | 45,2 | 53,7 | 335 |
| 1-2 | 55,8 | 57,5 | 17,9 | 14,9 | 11,6 | 60,5 | 71,7 | 202 |
| 3-4 | 53,0 | 74,9 | 24,5 | 22,8 | 15,7 | 76,6 | 79,4 | 187 |
| 5 | 43,2 | 46,6 | 22,7 | 22,7 | 13,3 | 46,6 | 60,6 | 45 |
| **El padre de la entrevistada golpeaba la madre de ella** | | | | | | | | |
| Si | 58,2 | 66,4 | 21,6 | 20,4 | 15,1 | 67,5 | 76,8 | 304 |
| No | 41,0 | 44,0 | 14,3 | 10,3 | 8,8 | 47,9 | 56,5 | 368 |
| No sabe/Sin información | 42,8 | 55,9 | 16,2 | 14,3 | 9,4 | 57,8 | 60,9 | 98 |
| Total 15-49 | 48,0 | 54,4 | 17,4 | 14,8 | 11,4 | 56,9 | 65,1 | 769 |

Nota: El esposo/compañero se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas
[1] Incluye sólo las mujeres que se han casado sólo una vez
* Basado en menos de 25 casos no ponderados
( ) Los porcentajes basados en 25-49 casos no ponderados no se muestran

Las mujeres son menos agredidas cuando el marido es más instruido que su esposa (62%) o cuando la mujer es más instruida (64%). En cambio, las mujeres son más frecuentemente violentadas por el marido/pareja cuando ambos tienen el mismo nivel de instrucción (77%).

Cuanto mayor es el número de comportamientos de control conyugal ejercitados por el marido/pareja, mayor es la proporción de las mujeres maltratadas: la proporción de mujeres que han sufrido violencia física, sexual o emocional fue del 34% entre aquellas mujeres cuyo marido no ejerce ningún control y rápidamente aumenta a 88% entre aquellas cuyo marido ejerce 5-6 controles.

Entre las mujeres que no han participado en la toma de decisiones en el hogar se observa que el 54% de ellas han experimentado por lo menos un tipo de violencia, mientras que aquellas que han participado en la toma de 1-2 decisiones han sido víctimas de violencia con mayor frecuencia (78%).

Cualquiera que sea la opinión de la mujer sobre el número de razones que justifican que un marido le pegue a su esposa, se constata que más de la mitad declararon haber sufrido actos de violencia por parte del marido. Así, el 54% de las que no están de acuerdo con alguna razón que justifique que un marido pegue a su esposa fueron víctimas de violencia. Esta proporción se eleva al 79% cuando se aprueba que el marido golpee a su esposa en 3-4 circunstancias, pero se reduce al 60% cuando se aprueba este comportamiento por las cinco razones citadas. Además, la proporción de mujeres que han sufrido algún tipo violencia conyugal (física, sexual o emocional) es del 77% entre aquellas mujeres cuyos padres golpeaban a las madres de ellas frente al 57% entre aquellas cuyos padres no han pegado a su madre.

### 17.6.4 Violencia conyugal durante los últimos 12 meses

El Cuadro 17.11 muestra el porcentaje de mujeres alguna vez unidas (actualmente casadas o separadas) que declararon haber sufrido violencia física o sexual por parte de su marido/pareja durante los 12 meses anteriores a la encuesta, según ciertas características socio-demográficas. En total, el 44% de las mujeres declararon haber experimentado violencia física o sexual durante los últimos 12 meses. La proporción de mujeres que han sufrido violencia física o sexual reciente pasa de un mínimo entre las mujeres de 30-39 años (32%) a un máximo entre aquellas de 25-29 (59%). De acuerdo al lugar de residencia, la proporción de mujeres que han sufrido violencia física o sexual reciente es menor en el área urbana que en la rural (40% frente a 47%). Las proporciones de mujeres con violencia física o sexual en la Región Continental y entre las mujeres casadas (respectivamente 45% y 44%) son ligeramente mayores que las proporciones de mujeres en la Región Insular y aquellas divorciadas (40% en cada caso). Las mujeres con los menores niveles de violencia conyugal en los últimos 12 meses se observan entre aquellas con cinco o más hijos (37%), las que han trabajado en los últimos 12 meses sin remuneración (33%), las mujeres sin instrucción (35%), y las del segundo quintil (37%).

Cuadro 17.11 Violencia física o sexual por parte del esposo/pareja en los últimos 12 meses

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han experimentado violencia física o sexual en los últimos 12 meses según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas | Porcentaje de mujeres que han experimentado violencia física o sexual en los últimos 12 meses del esposo o compañero | Número de mujeres alguna vez unidas |
|---|---|---|
| **Edad actual** | | |
| 15-19 | (56,1) | 33 |
| 20-24 | 56,8 | 136 |
| 25-29 | 58,5 | 151 |
| 30-39 | 31,7 | 233 |
| 40-49 | 35,9 | 217 |
| **Residencia** | | |
| Urbana | 39,7 | 341 |
| Rural | 46,8 | 428 |
| **Región** | | |
| Insular | 40,3 | 192 |
| Continental | 44,8 | 578 |
| **Estado civil** | | |
| Casada(o)/unida(o) | 44,3 | 652 |
| Divorciada(o)/separada(o)/ viuda(o) | 40,0 | 117 |
| **Número de hijos vivos** | | |
| 0 | 47,7 | 63 |
| 1-2 | 45,7 | 254 |
| 3-4 | 47,2 | 229 |
| 5+ | 36,5 | 223 |
| **Empleo**[1] | | |
| Empleada con remuneración | 41,0 | 275 |
| Empleada no por dinero | 33,1 | 88 |
| Sin empleo | 47,8 | 405 |
| **Nivel de instrucción** | | |
| Sin instrucción | 34,9 | 80 |
| Primaria | 48,2 | 288 |
| Secundaria | 41,9 | 380 |
| Superior | (47,3) | 21 |
| **Quintil de riqueza** | | |
| Inferior | 47,5 | 106 |
| Segundo | 36,6 | 133 |
| Intermedio | 48,5 | 127 |
| Cuarto | 46,8 | 185 |
| Superior | 40,6 | 218 |
| Total 15-49 | 43,6 | 769 |

Nota: El esposo/compañero se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas
[1] Incluye sólo las mujeres que se han casado sólo una vez
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

### 17.6.5 Lesiones ocasionadas por la violencia conyugal

Además de las preguntas sobre cada acto específico de violencia, las preguntas siguientes fueron formuladas a las mujeres:

"¿Después de cualquiera de las acciones de su (último) marido/socio hacia usted, llegó a tener uno de los problemas siguientes?:

- ¿Muescas, hematomas o contusiones?
- ¿Hematomas en los ojos, esguinces, luxaciones o quemaduras?
- ¿Heridas profundas, huesos rotos, dientes rotos u otras heridas serias?"

Esta secuencia de preguntas estaba orientada a alcanzar dos objetivos: en primer lugar, evaluar las consecuencias físicas de los actos de violencia, después ofrecer otra vez a las mujeres una nueva oportunidad de revelar los actos de violencia severa. De hecho, algunas mujeres declaran más fácilmente lo que les ha ocurrido cuando su esposo/pareja es culpable. Los resultados se presentan en el Cuadro 17.12.

Cuadro 17.12 Lesiones en las mujeres como resultado de la violencia por parte de la pareja

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han experimentado tipos específicos de violencia por tipo de lesiones como resultado de la agresión del esposo/compañero, según tipos de violencia y si han experimentado la violencia alguna vez y en los últimos 12 meses, Guinea Ecuatorial 2011

| Tipo de violencia | Heridas, contusiones o dolores | Daño a los ojos, torceduras, dislocaciones o quemaduras | Heridas profundas, huesos quebrados, dientes quebrados, o cualquiera otra seria lesión | Cualquiera de estas lesiones | Número de mujeres alguna vez en unión |
|---|---|---|---|---|---|
| **Experimentó violencia física[1]** | | | | | |
| Alguna vez[2] | 33,4 | 32,4 | 15,0 | 45,1 | 418 |
| En los últimos 12 meses | 35,8 | 33,2 | 12,9 | 46,1 | 309 |
| **Experimentó violencia sexual** | | | | | |
| Alguna vez[2] | 39,3 | 40,5 | 23,8 | 54,7 | 134 |
| En los últimos 12 meses | 35,6 | 41,1 | 18,3 | 54,4 | 96 |
| **Experimentó violencia física o sexual[1]** | | | | | |
| Alguna vez[2] | 32,3 | 31,3 | 14,4 | 43,5 | 438 |
| En los últimos 12 meses | 33,6 | 32,7 | 13,6 | 44,7 | 336 |

Nota: El esposo/compañero se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas
[1] No se incluyen las mujeres que habían sufrido violencia física durante el embarazo
[2] Incluye violencia en los últimos 12 meses

En Guinea Ecuatorial, entre las mujeres alguna vez unidas que han experimentado violencia física o sexual alguna vez, el 44% declararon haber tenido lesiones. La aparición de lesiones causadas por actos de violencia física o sexual durante los últimos 12 meses es de 45%. Cabe señalar que una proporción grande de mujeres que sufrieron violencia sexual también experimentaron violencia física. Entre las mujeres que han sufrido violencia sexual, el 55% han tenido lesiones. En cuanto a los tipos de lesiones, el 32% de las mujeres que han sufrido violencia física o sexual declararon haber tenido heridas, contusiones o dolores, el 31% tenía moretones en los ojos, dislocaciones y/o quemaduras y el 14% tenían heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos.

## 17.7 BÚSQUEDA DE AYUDA

A las mujeres que declararon haber experimentado violencia física o sexual en cualquier momento, se les preguntó si habían hablado con alguien y si habían buscado ayuda de cualquier persona o cualquier fuente. Los resultados correspondientes se presentan en el Cuadro 17.13, dependiendo del tipo de violencia y ciertas características socio-demográficas.

Cuadro 17.13  Búsqueda de ayuda para detener la violencia

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que han experimentado violencia física o sexual, por si buscaron ayuda según tipo de violencia y ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Buscó ayuda para parar violencia | Nunca buscó ayuda pero le dijo a alguien | Nunca buscó ayuda, nunca le dijo a nadie | No sabe o sin información | Total | Número de mujeres que han experimentado violencia física o sexual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de violencia experimentada** | | | | | | |
| Sólo física | 30,5 | 9,8 | 37,6 | 22,1 | 100,0 | 390 |
| Sólo sexual | 14,9 | 6,9 | 28,3 | 49,9 | 100,0 | 60 |
| Física y sexual | 40,3 | 11,4 | 37,1 | 11,2 | 100,0 | 281 |
| **Edad actual** | | | | | | |
| 15-19 | 21,3 | 6,1 | 33,3 | 39,4 | 100,0 | 96 |
| 20-24 | 27,4 | 10,6 | 39,3 | 22,6 | 100,0 | 162 |
| 25-29 | 38,4 | 8,7 | 42,1 | 10,8 | 100,0 | 132 |
| 30-39 | 40,8 | 12,5 | 31,1 | 15,6 | 100,0 | 183 |
| 40-49 | 32,2 | 10,8 | 37,8 | 19,2 | 100,0 | 159 |
| **Residencia** | | | | | | |
| Urbana | 33,4 | 12,1 | 28,5 | 26,1 | 100,0 | 337 |
| Rural | 32,7 | 8,6 | 43,6 | 15,1 | 100,0 | 394 |
| **Región** | | | | | | |
| Insular | 43,6 | 10,6 | 30,1 | 15,7 | 100,0 | 193 |
| Continental | 29,2 | 10,0 | 39,0 | 21,8 | 100,0 | 539 |
| **Estado civil** | | | | | | |
| Soltera | 13,8 | 9,5 | 35,4 | 41,3 | 100,0 | 154 |
| Casada/unida | 39,3 | 9,5 | 36,1 | 15,1 | 100,0 | 483 |
| Divorciada/separada/ viuda | 31,8 | 14,7 | 41,4 | 12,1 | 100,0 | 95 |
| **Número de hijos vivos** | | | | | | |
| 0 | 27,8 | 6,8 | 32,7 | 32,7 | 100,0 | 133 |
| 1-2 | 26,8 | 9,2 | 43,4 | 20,5 | 100,0 | 239 |
| 3-4 | 44,6 | 8,3 | 30,3 | 16,8 | 100,0 | 191 |
| 5+ | 32,7 | 16,3 | 37,3 | 13,8 | 100,0 | 169 |
| **Empleo**[1] | | | | | | |
| Empleada con remuneración | 39,8 | 13,1 | 26,9 | 20,2 | 100,0 | 244 |
| Empleada no por dinero | 19,8 | 9,6 | 47,7 | 22,9 | 100,0 | 81 |
| Sin empleo | 31,5 | 8,5 | 40,4 | 19,6 | 100,0 | 406 |
| **Nivel de instrucción** | | | | | | |
| Sin instrucción | 40,4 | 4,3 | 38,2 | 17,1 | 100,0 | 65 |
| Primaria | 35,5 | 8,4 | 36,9 | 19,2 | 100,0 | 263 |
| Secundaria | 31,4 | 12,8 | 35,1 | 20,8 | 100,0 | 377 |
| Superior | (14,0) | (5,6) | (51,7) | (28,7) | 100,0 | 27 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | |
| Inferior | 35,0 | 5,7 | 38,7 | 20,6 | 100,0 | 99 |
| Segundo | 30,6 | 13,0 | 42,8 | 13,7 | 100,0 | 103 |
| Intermedio | 29,3 | 7,9 | 46,0 | 16,8 | 100,0 | 127 |
| Cuarto | 34,8 | 8,9 | 35,3 | 21,0 | 100,0 | 192 |
| Superior | 33,8 | 13,5 | 28,2 | 24,5 | 100,0 | 210 |
| Total | 33,0 | 10,2 | 36,6 | 20,2 | 100,0 | 732 |

Nota: Las mujeres pueden tener más de una fuente de la que buscó ayuda
[1] Incluye una mujer para quien la situación con respecto al empleo no está determinada
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

Entre las mujeres que han sufrido violencia física o sexual, en total, el 47% indicaron que nunca habían buscado ayuda y entre estas la mayoría (37%) nunca le habían contado a nadie, mientras que el 10% ha hablado con alguien. En cambio, un 33% de las mujeres declararon haber buscado ayuda de una persona o de cualquier fuente. La búsqueda de ayuda es más frecuente cuando la mujer ha sufrido a la vez violencia física y sexual (40%) que cuando solamente ha experimentado violencia física (31%). En cambio, sólo el 15% de las mujeres que han sufrido violencia sexual han buscado ayuda y el 35% nunca le han contado a nadie.

La proporción de mujeres víctimas de la violencia y que han buscado ayuda aumenta generalmente con la edad, pasando del 21% entre las mujeres de 15-19 años al 41% entre las de 30-39 años

de edad. Las mujeres que no han trabajado, con más frecuencia buscan ayuda después de sufrir actos de violencia física o sexual (40%) que otras mujeres. Las mujeres que tienen 3-4 hijos buscan ayuda con más frecuencia (45%) que aquellas que no tienen (28%) o que tienen niños entre 1-2 (27%) y las que tienen 5 o más hijos (33%). Las mujeres casadas (39%) y las divorciadas/separadas/viudas (32%) fueron las que con más frecuencia buscan ayuda como consecuencia de la violencia en comparación con las solteras (14%). La búsqueda de ayuda es mucho más frecuente entre las mujeres de la Región Insular (44%) que entre aquellas de la Región Continental (29%). En cuanto al nivel de instrucción, cabe señalar que es entre las mujeres sin instrucción que la proporción de quienes buscaron ayuda por las secuelas de la violencia es más alto (40%).

Aunque el lugar de residencia no parece influir en la búsqueda de ayuda, la proporción de mujeres víctimas de violencia en la zona rural que nunca buscaron ayuda y que no le dijeron a alguien (44%) es mayor que entre aquellas de la zona urbana (29%).

El Cuadro 17.14 (fuentes de ayuda para frenar la violencia) revela que en general, la búsqueda de ayuda después de una violencia física o sexual es principalmente orientada hacia la familia de la mujer (23%) y después a la familia del esposo/pareja (17%) pero también en los amigos/vecinos (7%). Esta orientación en la búsqueda de ayuda es sensiblemente la misma para los casos de violencia física exclusivamente y para los casos de violencia física y sexual combinadas. Cuando se trata de los casos de violencia sexual exclusivamente, la búsqueda de ayuda está dirigida principalmente ante el novio (5%) o amigos (4%) y la propia familia o la familia política (3% en cada caso).

Cuadro 17.14 Fuentes de ayuda para frenar la violencia

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han experimentado alguna vez violencia física o sexual por los tipos de fuentes donde buscó ayuda, según tipo de violencia reportada por la mujer, Guinea Ecuatorial 2011

| | Tipo de violencia experimentada | | | |
|---|---|---|---|---|
| Porcentaje de mujeres que han buscado ayuda ante: | Sólo física | Sólo sexual | Física y sexual | Total |
| Propia familia | 21,8 | 3,1 | 28,5 | 22,8 |
| Familia política | 17,2 | 2,9 | 18,6 | 16,5 |
| Esposo/compañero | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,2 |
| Novio | 0,2 | 5,2 | 0,2 | 0,6 |
| Amigo | 2,7 | 3,5 | 3,0 | 2,9 |
| Vecino | 4,8 | 0,0 | 4,1 | 4,1 |
| Líder religioso | 0,6 | 0,0 | 1,1 | 0,7 |
| Policía | 1,6 | 0,0 | 2,4 | 1,8 |
| Abogado | 3,4 | 0,0 | 3,8 | 3,3 |
| Organización de servicios sociales | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,3 |
| Otra | 0,5 | 2,0 | 1,0 | 0,8 |
| Número de mujeres | 390 | 60 | 281 | 732 |

## 17.8 VIOLENCIA CONTRA LOS HOMBRES

Durante el estudio, se preguntó a las mujeres si alguna vez había golpeado, abofeteado, puntapiés o hecho algo para agredir físicamente a su marido (último) esposo/pareja a pesar que él no la había golpeado o agredido físicamente. Los resultados se presentan en el Cuadro 17.15 dependiendo de la experiencia de violencia conyugal de la mujer, sus características y las del esposo/pareja.

Cuadro 17.15 Violencia de la mujer hacia el esposo/compañero según características

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han ejercido violencia física contra el actual o más reciente esposo/compañero cuando él no la estaba castigando o físicamente lastimando, alguna vez y en los últimos 12 meses, según ciertas características socio-demográficas, Guinea Ecuatorial 2011

| Característica | Porcentaje que han ejercido violencia física contra su esposo/compañero | | Número de mujeres alguna vez en unión |
|---|---|---|---|
| | Alguna vez[1] | En los últimos 12 meses | |
| **La mujer ha experimentado violencia física por parte del esposo/compañero** | | | |
| Alguna vez[1] | 32,7 | 20,0 | 418 |
| En los últimos 12 meses | 29,1 | 22,9 | 309 |
| Nunca | 8,1 | 3,7 | 351 |
| **Edad actual** | | | |
| 15-19 | (29,3) | (25,1) | 33 |
| 20-24 | 23,5 | 15,3 | 136 |
| 25-29 | 23,6 | 17,0 | 151 |
| 30-39 | 16,9 | 7,8 | 233 |
| 40-49 | 22,4 | 10,8 | 217 |
| **Residencia** | | | |
| Urbana | 22,8 | 13,1 | 341 |
| Rural | 20,4 | 12,0 | 428 |
| **Región** | | | |
| Insular | 24,3 | 13,7 | 192 |
| Continental | 20,6 | 12,1 | 578 |
| **Estado civil** | | | |
| Casada/unida | 22,5 | 14,0 | 652 |
| Divorciada/separada/viuda | 15,8 | 4,4 | 117 |
| **Empleo** | | | |
| Empleada con remuneración | 24,1 | 13,6 | 275 |
| Empleada no por dinero | 21,7 | 10,7 | 88 |
| Sin empleo | 19,6 | 12,2 | 405 |
| **Número de hijos vivos** | | | |
| 0 | 30,2 | 23,9 | 63 |
| 1-2 | 20,7 | 14,6 | 254 |
| 3-4 | 21,0 | 9,8 | 229 |
| 5+ | 20,5 | 9,7 | 223 |
| **Quintil de riqueza** | | | |
| Inferior | 16,4 | 11,4 | 106 |
| Segundo | 21,5 | 7,4 | 133 |
| Intermedio | 23,6 | 17,6 | 127 |
| Cuarto | 20,9 | 11,8 | 185 |
| Superior | 23,1 | 13,9 | 218 |
| Total | 21,5 | 12,5 | 769 |

Nota: El esposo/compañero se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas
[1] Incluye en los últimos 12 meses
( ) Basado en 25-49 casos no ponderados

En general, el 22% de las mujeres declararon haber ejercido violencia física en contra de su marido/pareja actual o más reciente, 13% en los últimos 12 meses. El Cuadro 17.15 muestra que el hecho de que la mujer haya experimentado actos de violencia conyugal influye en su comportamiento violento hacia su marido: de hecho, el 33% de las mujeres que han sufrido violencia conyugal han tenido o manifestado un comportamiento violento hacia su cónyuge, frente a sólo el 8% de las mujeres que nunca han experimentado violencia. Según la edad, esta proporción varía de un mínimo de 17% entre las mujeres de 30-39 años a 29% en las de 15-19 años. En lo que concerniente al número de hijos vivos, las mujeres que no han tenido hijos son más propensas a ejercer violencia física contra su marido/pareja (30%) en comparación con 21% entre el resto de mujeres.

La frecuencia de la violencia de sus mujeres hacia sus maridos/parejas varía poco según el lugar de residencia (23% en la zona urbana frente al 20% en la zona rural), la región (24% en la Región Insular

frente al 21% en la Región Continental) y el empleo de la mujer en los últimos 12 meses (24% entre las mujeres que han tenido empleo remunerado, frente al 22% entre las que trabajaban sin remuneración y del 20% entre las que no han trabajado en los últimos 12 meses.

La violencia de la mujer hacia el esposo/compañero es más alta entre las mujeres que viven en los hogares del quintil medio (24%) o los hogares más ricos (23%) en comparación con los hogares en el quintil inferior (16%). Este diferencial en el nivel de violencia es similar al observado según el estado civil de las mujeres: 23% entre las mujeres en unión en comparación con 16% entre aquellas alguna vez unidas (divorciadas/separadas/viudas).

El Cuadro 17.16 presenta los datos sobre la violencia de las mujeres hacia sus esposos/parejas según ciertas características socio-demográficas del esposo/pareja y los indicadores de empoderamiento de las mujeres. El cuadro muestra que las mujeres cuyo esposo/pareja tiene un nivel de instrucción superior, aquellas cuyo esposo bebe alcohol y se emborracha con frecuencia y las que son más mayores que su cónyuge/pareja son quienes más declaran haber cometido actos de violencia contra el esposo/pareja (28%, 28% y 37%, respectivamente). Además, la proporción de mujeres cuyo padre golpeaba a su madre es más importante que aquella de las mujeres cuyo padre no ha golpeado a su madre (27% frente 18%).

La prevalencia de la violencia contra los hombres también es analizada aquí en función de ciertas variables relativas al estatus de la mujer. Se constata que cuando el marido no ha ejercido ningún control sobre su mujer y cuando la mujer no ha participado en ninguna decisión, la violencia contra el marido/pareja es la más baja (respectivamente 6% y 11%). Por el contrario, cuando el marido ha ejercido 3-4 controles sobre su mujer y cuando la mujer ha participado en 1-2 decisiones, la prevalencia es la más elevada (respectivamente 29% y 30%). Del mismo modo, los resultados muestran que es entre las mujeres que aceptan 3-4 razones para que un hombre pegue a su esposa/pareja que el nivel de la violencia contra los hombres es más alta (28%) frente a 18% cuando la mujer piensa que no hay razón para tal comportamiento.

Cuadro 17.16 Violencia de la mujer hacia el esposo/compañero según características del esposo e indicadores de empoderamiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han ejercido violencia física contra el actual o más reciente esposo/compañero cuando él no la estaba castigando o físicamente lastimando, alguna vez y en los últimos 12 meses, según su propia experiencia de violencia, características del esposo/compañero e indicadores de empoderamiento, Guinea Ecuatorial 2011

| Características socio-demográficas del esposo/pareja | Porcentaje que han ejercido violencia física contra su esposo/compañero | | Número de mujeres alguna vez en unión |
|---|---|---|---|
| | Alguna vez[1] | En los últimos 12 meses | |
| **Nivel de instrucción del esposo/pareja** | | | |
| Sin instrucción | (19,2) | (14,0) | 25 |
| Primaria | 16,6 | 7,5 | 71 |
| Secundaria | 22,0 | 12,1 | 315 |
| Superior | 27,8 | 15,8 | 82 |
| No sabe o sin información | 20,5 | 13,2 | 276 |
| **Consumo de alcohol del esposo/compañero** | | | |
| No toma | 15,4 | 10,4 | 247 |
| Toma pero nunca se emborracha | 27,4 | 18,7 | 54 |
| Se emborracha a veces | 23,2 | 12,7 | 382 |
| Se emborracha a menudo | 27,5 | 13,9 | 80 |
| No sabe/sin información | * | * | 7 |
| **Diferencia educacional con el esposo/compañero** | | | |
| Esposo es más educado | 22,0 | 10,6 | 329 |
| Esposa es más educada | 23,1 | 17,5 | 79 |
| Ambos igualmente educados | (9,5) | (8,6) | 37 |
| Ninguno educado | * | * | 11 |
| No sabe/sin información | 22,0 | 13,9 | 313 |
| **Diferencia de edad entre los esposos[2]** | | | |
| La esposa es mayor | (36,8) | (25,6) | 33 |
| La esposa tiene la misma edad | * | * | 13 |
| La esposa es 1-4 años más joven | 24,6 | 16,5 | 171 |
| La esposa es 5-9 años más joven | 23,6 | 15,0 | 217 |
| La esposa es 10+ años más joven | 19,5 | 10,5 | 195 |
| Sin información | * | * | 23 |
| **Número de comportamientos de control conyugal ejercitados por el esposo/compañero[3]** | | | |
| 0 | 6,2 | 0,4 | 93 |
| 1-2 | 17,2 | 9,1 | 223 |
| 3-4 | 28,7 | 18,5 | 338 |
| 5-6 | 20,7 | 11,5 | 115 |
| **Número de decisiones en las cuales participan las mujeres[2]** | | | |
| 0 | 10,8 | 7,3 | 148 |
| 1-2 | 29,5 | 17,6 | 195 |
| 3 | 23,7 | 14,9 | 309 |
| **Número de razones por las cuales se justifica golpear a la esposa[2]** | | | |
| 0 | 17,7 | 9,6 | 335 |
| 1-2 | 21,3 | 14,5 | 202 |
| 3-4 | 27,6 | 16,4 | 187 |
| 5 | (25,1) | (9,1) | 45 |
| **El padre de la entrevistada golpeaba la madre de ella** | | | |
| Si | 25,6 | 16,4 | 304 |
| No | 17,6 | 8,2 | 368 |
| No sabe/Sin información | 23,1 | 16,7 | 98 |
| Total | 21,5 | 12,5 | 769 |

Nota: El esposo/pareja se refiere a la actual esposo/pareja para las mujeres casadas y el marido más reciente/pareja para las mujeres divorciadas, separadas o viudas
[1] Incluye en los últimos 12 meses
[2] Incluye sólo las mujeres que actualmente unidas
* Basado en menos de 25 casos no ponderados
( ) Los porcentajes basados en 25-49 casos no ponderados no se muestran

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ACC/SCN. 2000. *Fourth report on the world nutrition situation.* Geneva: CC/SCN in collaboration with IFPRI.

Assemblée Générale des Nations Unies. 1991. *Promotion de la femme : Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes*. Rapport du Secrétaire Général. New York: United Nations.

Bradley, S.E.K., T.N. Croft, J.D. Fishel, and C.F. Westoff. 2012. *Revising unmet need for family planning*. DHS Analytical Studies No.25. Calverton, MD: ICF Macro.

Direction Générale de la Statistique (DGS) et ICF International. 2013. *Enquête Démographique et de Santé du Gabon 2012*. Calverton, Maryland, et Libreville, Gabon: DGS et ICF International.

Graham, W., W. Brass, and R.W. Snow, 1989. Indirect estimation of maternal mortality: The sisterhood method. *Studies in Family Planning* 20(3): 125-135.

Gwatkin, D.R., S. Rutstein, K. Johnson, R.P. Pande, and A. Wagstaff. 2000. *Socio-economic differences in health, nutrition and poverty*. HNP/Poverty Thematic Group of the World Bank. Washington, D.C.: The World Bank.

Heise L. Violence against women: an integrated, ecological framework. *Violence Against Women*, 1998, 4:262–290.

Heise Lori L, Raikes Alanagh, Watts Charlotte H, Zwi Anthony B. Violence against women: A neglected public health issue in less developed countries. *Social Science & Medicine*. 1994;39(9):1,165–1,179.

Institut de Statistiques et d'Études Économiques du Burundi (ISTEEBU), Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida [Burundi] (MSPLS), et ICF International. 2012. *Enquête Démographique et de Santé Burundi 2010*. Bujumbura, Burundi: ISTEEBU, MSPLS, et ICF International.

Instituto Nacional de Estatística (INE) [São Tomé e Príncipe], Ministério da Saúde, e ICF Macro. 2010. *Inquérito Demográfico e Sanitário, São Tomé e Príncipe, IDS STP, 2008-2009*. Calverton, Maryland, USA: INE.

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. International. 2012. *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Cameroun 2011*. Calverton, Maryland, USA: INS et ICF International

Jejeebhoy Shireen J. Associations between wife-beating and fetal and infant death: Impressions from a survey in rural India. *Studies in Family Planning*. 1998; 29(3):300–308

Kleinschmidt, I., Ch. Schwabe, M. Shiva, J. L. Segura, V. Sima, S. J. A. Mabunda, and M. Coleman. 2009. Combining Indoor Residual Spraying and Insecticide-Treated Net Intervention. *The American Society of Tropical Medicine and Hygiene*. 81(3), 2009, pp. 519–524

Ministerio de Planificación y Desarrollo Económico. Dirección General de Estadística y Cuentas Nacionales. *III Censo General de Poblacion y Viviendas 2001*.

Trussell, J., et G. Rodriguez. 1990. A Note on the Sisterhood Estimate of Maternal Mortality. *Studies in Family Planning* 21(6): 344-346.

WHO. *Development of indicators for monitoring progress toward health for all by year 2000*. Geneva 1981.

WHO. *Measuring change in nutrition*. Geneva 1983.

WHO Multicentre Growth Reference Study Group. 2006. *WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development*. Geneva: World Health Organization, 2006 (512 pages).

# DISEÑO DE LA MUESTRA




## A.1 INTRODUCCIÓN

El propósito del presente documento es proveer el diseño de la muestra para la EDSGE-I 2011 y dejar establecidos los procedimientos de selección que fueron implementados antes de la recolección de la información.

(1) La encuesta EDSGE-I 2011 fue diseñada para obtener estimaciones de un número de indicadores con suficiente confiabilidad en diversas sub-poblaciones, como el grupo de mujeres en edad fértil 15-49 años, o el grupo de niños menores de cinco años en diferentes dominios de estudio o interés, y cuando esto sea factible.

(2) Los mayores dominios de estudio a ser distinguidos en las tabulaciones para las mujeres en edad fértil (15-49 años) o niños menores de cinco años son:

- Guinea Ecuatorial como un todo
- El total urbano y el total rural de Guinea Ecuatorial (cada uno como dominio separado)
- La Región Insular y la Continental, cada una como un dominio separado
- La parte urbana de la ciudad de Malabo y la urbana de la ciudad de Bata, cada una como un dominio separado

(3) El objetivo principal de la encuesta EDSGE-I 2011 es obtener estimaciones de los indicadores definidos con una precisión aceptable para los diferentes dominios de interés. Los siguientes tipos de indicadores son de especial interés:

a) Demográficos, de fecundidad, de mortalidad y de salud para las mujeres de 15-49 años
b) De mortalidad y de salud para los niños menores de 5 años
c) De conocimiento y prueba de sangre para el SIDA en los hombres de 15-59 años

## A.2 MARCO DE MUESTREO

Administrativamente, Guinea Ecuatorial está dividida en siete (7) provincias: 3 en la Región Insular y las otras 4 en la Región Continental. La extensión total del país de Guinea Ecuatorial es muy similar al del estado de Maryland en los Estados Unidos de Norte América. Asimismo cada provincia está dividida en distritos/municipios. En la Región Insular está ubicada la ciudad de Malabo y la ciudad de Bata en la Región Continental. Por motivos de disponibilidad y de conveniencia el INEGE mantiene una lista de comunidades, cada una con su estimado número de hogares que fueron establecidos por las autoridades y que el total de ellos cubre el total del país, respetando las divisiones administrativas previamente descritas. Con un análisis comparativo de cobertura, se ha decidido utilizar esta lista como marco para esta encuesta.

## A.3 ESTRATIFICACIÓN

Las comunidades fueron agrupadas convenientemente en las dos regiones, Insular y Continental, por localización urbana/rural de la comunidad, por provincia de tal manera que refleje la homogeneidad de ellas. Además fueron agrupadas las comunidades en la parte urbana insular (Malabo) y asimismo en la parte urbana continental (Bata).

## A.4 TAMAÑO DE LA MUESTRA

Los Cuadros A.1 a A.3 describen diferentes escenarios para la selección de un tamaño de la muestra para una encuesta de población. En la ausencia de dominios de análisis se tiene que los resultados solo son válidos para el total de población; sin embargo si se espera un análisis para más de un dominio entonces estos números deben interpretarse como necesarios para cada uno de esos dominios.

### Tamaños de muestra requeridos para diferentes niveles de prevalencia y de precisión

El Cuadro A.1 presenta diferentes tamaños de muestra con diferentes porcentajes de la prevalencia y con errores relativos (RE) deseados para el indicador. Se asume a través del cuadro que el valor del efecto del diseño es un típico valor de 2,0.

El cuadro describe cual debería ser el mínimo tamaño de muestra requerido para obtener indicadores con un cierto nivel de prevalencia y un nivel deseado de error relativo. Valores mínimos de tamaños de muestra pueden ser leídos directamente, en la intersección cruzada de la prevalencia y del nivel de precisión.

### Simulaciones de muestras

El Cuadro A.3 provee 6 escenarios para un tamaño inicial de muestra variando de 700 a 1.200 hogares. Para cada uno de esos tamaños de muestra se estima el número de hogares completos, mujeres entrevistadas, el número de niños menores de 5 años, de mujeres casadas y unidas; y de niños de 12-23 meses de edad todos ellos en base de los obtenidos en la encuesta Guinea Ecuatorial 2000 MICS.

Así, una muestra de 1.200 hogares debería proporcionar entrevistas con 1.168 mujeres de 15-49 años, 810 mujeres casadas y unidas, 801 niños menores de cinco años y 154 niños de 12-23 meses de edad.

### Decisiones acerca del tamaño de muestra

Si la prevalencia de la insuficiencia nutricional en los niños menores de 5 años es de 38,5% y si se desea esta medición con un error relativo del 15%, se observa en el Cuadro A.1 que se requiere un mínimo de alrededor de 300 niños menores de 5 años. El número real de niños menores de 5 años en una muestra de 1.200 hogares es de 801, lo cual es más que suficiente para medir el indicador de insuficiencia nutricional (por supuesto sólo para un dominio).

Si la prevalencia de insuficiencia nutricional en los niños menores de 5 años es de 7,4% y si se desea esta medición con un error relativo del 15%, se observa en el Cuadro A.1 que se requiere un mínimo de alrededor de 1.400 niños menores de 5 años. Con la muestra de 1.200 hogares se puede obtener solo 801 niños menores de 5 años. Es decir que casi se requiere el doble de la muestra de 1.200 hogares para conseguir ese total de 1.400 niños.

Si la prevalencia de todas las vacunas es de 36,7% para los niños de 12 a 23 meses y si se desea esta medición con un error relativo del 15%, se puede observar en el Cuadro A.1 que se requiere un mínimo de 250 de niños de 12 a 23 meses. En el Cuadro A.3, se puede observar que la encuesta MICS 2000 con 4.284 hogares seleccionados obtuvo 548 niños entre 12 a 23 meses; es decir para tener el mínimo requerido se necesitaría tener casi la mitad de 4.284 o casi el doble de 1.200 hogares. En todos los escenarios mostrados se observa que el indicador esta medido con una precisión menor que la deseada.

Para los indicadores del SIDA (conocimiento: 77,8%; conocimiento de prevención: 29,5%; conocimiento del lugar de prueba del SIDA: 35%) se requiere un mínimo de 300 mujeres de 15-49 años para obtener una precisión del 15% o menor de error relativo; similarmente para el indicador de prueba de sangre para el SIDA (14,5% para las mujeres 15-49 años) se requiere un mínimo de 1.000 mujeres de 15-49 años. Para todos estos indicadores una muestra de 1.200 hogares provee información más de lo suficiente.

Cuadro A.1 Tamaño de muestra para cada combinación de un nivel de prevalencia p (en %) y un valor de error relativo

| | Nivel de prevalencia (p) del indicador | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Error relativo | 45% | 40% | 35% | 30% | 25% | 20% | 15% | 10% | 5% |
| 5,0% | 1.956 | 2.400 | 2.971 | 3.733 | 4.800 | 6.400 | 9.067 | 14.400 | 30.400 |
| 7,5% | 869 | 1.067 | 1.321 | 1.659 | 2.133 | 2.844 | 4.030 | 6.400 | 13.511 |
| 10,0% | 489 | 600 | 743 | 933 | 1.200 | 1.600 | 2.267 | 3.600 | 7.600 |
| 15,0% | 217 | 267 | 330 | 415 | 533 | 711 | 1.007 | 1.600 | 3.378 |
| 20,0% | 122 | 150 | 186 | 233 | 300 | 400 | 567 | 900 | 1.900 |
| 25,0% | 78 | 96 | 119 | 149 | 192 | 256 | 363 | 576 | 1.216 |
| 30,0% | 54 | 67 | 83 | 104 | 133 | 178 | 252 | 54 | 844 |
| 35,0% | 40 | 49 | 61 | 76 | 98 | 131 | 185 | 294 | 620 |

Nota: Tamaño de muestra calculado con la formula RE = 100*DEFF*sqrt { (1-p)/(np) } para cada combinación de un nivel de prevalencia p (en %) y un error relativo con DEFF igual a 2.

Cuadro A.2 Intervalo de confianza del 95% para cada combinación de prevalencia y de error relativo

| | Nivel de prevalencia del indicador (p) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Error relativo | p=45% | p=40% | p=35% | p=30% | p=25% | p=20% | p=15% | p=10% |
| 5,0%-11,0% | 40,5%-49,5% | 36,0%-44,0% | 31,5%-38,5% | 27,0%-33,0% | 22,5%-27,5% | 18,0%-22,0% | 13,5%-16,5% | 9,0% |
| 7,5%-11,5% | 38,3%-51,8% | 34,0%-46,0% | 29,8%-40,3% | 25,5%-34,5% | 21,3%-28,8% | 17,0%-23,0% | 12,8%-17,3% | 8,5% |
| 10,0%-12,0% | 36,0%-54,0% | 32,0%-48,0% | 28,0%-42,0% | 24,0%-36,0% | 20,0%-30,0% | 16,0%-24,0% | 12,0%-18,0% | 8,0% |
| 15,0%-13,0% | 31,5%-58,5% | 28,0%-52,0% | 24,5%-45,5% | 21,0%-39,0% | 17,5%-32,5% | 14,0%-26,0% | 10,5%-19,5% | 7,0% |
| 20,0%-14,0% | 27,0%-63,0% | 24,0%-56,0% | 21,0%-49,0% | 18,0%-42,0% | 15,0%-35,0% | 12,0%-28,0% | 9,0%-21,0% | 6,0% |
| 25,0%15,0% | 22,5%-67,5% | 20,0%-60,0% | 17,5%-52,5% | 15,0%-4,0% | 12,5%-37,5% | 10,0%-30,0% | 7,5%-22,5% | 5,0% |
| 30,0%-16,0% | 18,0%-72,0% | 16,0%-64,0% | 14,0%-56,0% | 12,0%-48,0% | 10,0%-40,0% | 8,0%-32,0% | 6,0%-24,0% | 4,0% |
| 35,0%-17,0% | 13,5%-76,5% | 12,0%-68,0% | 10,5%-59,5% | 9,0%-51,0% | 7,5%-42,5% | 6,0%-34,0% | 4,5%-25,5% | 3,0% |

Nota: 95% Intervalo de confianza como p ± 2 se = p (1 ± 2 se/p) = p (1 ± 2 re)

Cuadro A.3 Diferentes escenarios, cada uno con un tamaño de muestra especifico, para la EDSGE-I 2011

| MICS 2000 | Escenario 1 | Escenario 2 | Escenario 3 | Escenario 4 | Escenario 5 | Escenario 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.284 Hogares seleccionados | **700** | **800** | **900** | **1.000** | **1.100** | **1.200** |
| 3.806 Ocupados | | | | | | |
| 3.309 Completos | 541 | 618 | 695 | 772 | 850 | 927 |
| 4.731 Mujeres 15-49 | | | | | | |
| 4.169 Entrevistadas | 681 | 779 | 876 | 973 | 1.070 | 1.168 |
| 2.568 Casada o unidas | 472 | 540 | 607 | 675 | 742 | 810 |
| 2.860 Menores de 5 años | 467 | 534 | 601 | 668 | 734 | 801 |
| 2.741 Completos | 448 | 512 | 576 | 640 | 704 | 768 |
| 548 Menores 12-23 | 90 | 102 | 115 | 128 | 141 | 154 |

## Consideraciones presentes

El número de mujeres en edad fértil (15-49 años), de casadas y unidas, de niños menores de 5 años y de niños 12 a 23 meses son denominadores efectivos en el cálculo relevante de su precisión (sus errores de muestreo), los cuales son considerados en el Cuadro A.1. Si alguno de esos denominadores es subdividido tal como urbano-rural, entonces se requeriría una muestra doble como mínimo ya que efectivamente se han creado dos dominios: urbano y rural. Si la información deseada es para más de un dominio, el mínimo requerido dado en el Cuadro A.1 debe ser multiplicado por el número de dominios. Por lo tanto si se desea medir la insuficiencia nutricional de 7,4% en menores de cinco años con una precisión del 15% de error relativo para cada área insular y continental de Guinea Ecuatorial, entonces el mínimo de 1.400 niños requeridos debe ser multiplicado por dos: 2 x 1.400 = 2.800.

Por lo tanto el tamaño de muestra está fuertemente ligado al número de dominios de estudio que se consideren para el análisis.

### La muestra para la encuesta EDSGE-I 2011

Se espera que la EDSGE-I 2011 cubra separadamente los dos dominios regionales, los dos dominios de residencia urbano/rural y las dos ciudades más importantes del país: Malabo urbano y Bata urbano. Si se considera una muestra de 5.000 hogares seleccionados, de acuerdo al Cuadro A.6 se tendría un mínimo de 1.200 hogares para la ciudad de Bata.

Para cada uno de esos dominios con una muestra de 1.200 hogares seleccionados no existe problema alguno en estimar indicadores asociados al SIDA con niveles de 15% y más, ya que se obtiene sin dificultad el mínimo número de casos deseados de alrededor de 1.000 casos con la muestra de 1.200 hogares seleccionados (1.168 en el Cuadro A.3).

Para indicadores de vacunación (polio 52%, DPT 73% y todas las vacunas 65%), con una precisión del 15% de error relativo, la muestra de 1.200 hogares seleccionados provee el número suficiente de niños de 12-23 meses para su análisis con 154 niños (ver Cuadros A.1 y A.3)

Para estimar la prevalencia del uso de anticonceptivos modernos entre mujeres casadas y unidas (5.4%) con un error relativo del 15% se requiere alrededor de 3.300 mujeres casadas y unidas. Sin embargo una muestra de 1.200 hogares solo proporcionaría 810 mujeres casadas y unidas (Cuadro A.3), valor está muy por debajo de lo requerido. Sin embargo de acuerdo al Cuadro A.1 este indicador puede ser medido con un error relativo del 25% que requiere un valor más pequeño de 844 mujeres casadas y unidas.

Obsérvese que una muestra de 1.200 hogares seleccionados provee indicadores con diferentes niveles de precisión. No es nada raro que márgenes grandes de error sean aceptados para algunas variables debido al incremento en costo para obtener un margen de error aceptable. En el ejemplo anterior mencionado para la estimación de la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos (5,4%) con un error relativo del 15%, se debería tener al menos 3.300 mujeres casadas y unidas lo cual significa que la muestra debería incrementarse al menos cuatro veces (3.300/810=4), y a 4.800 para lo que la muestra de 1.200 hogares provee (4x1.200 =4.800). Además, si esto se desea para cada tipo de dominio (urbano/rural o insular/continental) se requiere un total de 2 x 4.800 = 9.600 hogares a ser seleccionados.

En vez de hacer esto que es altamente prohibitivo, tal variable puede ser medida a niveles más grandes de agregación y posiblemente llegando solo a estimarse a nivel nacional como es el caso del indicador de métodos de uso de anticonceptivos modernos. Debe entonces tenerse en cuenta que a mayor detalle de análisis de esta variable su inferencia quedará restringida al nivel nacional.

Sin embargo una muestra de 5.000 hogares seleccionados con un mínimo de 1.200 para cada dominio de estudio provee estimaciones precisas por dominio para indicadores de vacunación para los niños menores de cinco años, para indicadores de SIDA y de fecundidad para las mujeres en edad fértil, con un error relativo del 15%, para el desarrollo físico-nutricional. Al nivel total del país se tendrán esas variables y la incorporación de otras como la prevalencia del uso de anticonceptivos modernos con errores del 15% o menores.

Finalmente, Guinea Ecuatorial es un país pequeño con solo 1.000 comunidades y la muestra actual considera 200, lo cual representa la quinta parte de cobertura del país.

Por todas las razones explicadas anteriormente, el tamaño de muestra se fijó en 5.000 hogares a ser seleccionados.

## A.5 DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

Un conglomerado para la encuesta EDSGE-I 2011 está definido en base de una comunidad de vecinos sea total o parcial. El objetivo de la división de una comunidad fue de uniformizar los tamaños de esos conglomerados. Cada uno de ellos está definido como urbano o rural. Se seleccionaron 200

conglomerados, 82 en la Región Insular y 118 en la Región Continental. Como el objetivo para la encuesta EDSGE-I 2011 fue seleccionar 5,000 hogares, el tamaño muestral dentro de cada conglomerado es de 25 hogares (5000/200). Los Cuadros A.4 a A.6 muestran la distribución de los conglomerados de acuerdo a los dominios de estudio en el marco y en la muestra.

Cuadro A.4 Distribución de los conglomerados en el marco total, por dominio mayor y área

| Dominio mayor | Urbana | Rural | Total |
|---|---|---|---|
| Insular | **127** | 58 | **185** |
| Malabo | 111 | | 111 |
| Continental | 193 | 662 | **855** |
| Bata | **125** | | 125 |
| Total | 320 | 720 | 1.040 |

Cuadro A.5 Distribución de los conglomerados seleccionados por dominio mayor y área

| Dominio mayor | Urbana | Rural | Total |
|---|---|---|---|
| Insular | **58** | 24 | **82** |
| Malabo Urbano | 50 | | 50 |
| Continental | 70 | 48 | **118** |
| Bata Urbano | **48** | | 48 |
| Total | 128 | 72 | 200 |

Cuadro A.6 Distribución de los hogares seleccionados por dominio

| Dominio mayor | Urbana | Rural | Total |
|---|---|---|---|
| Insular | **1.450** | 600 | **2.050** |
| Malabo Urbano | 1.250 | | 1.250 |
| Continental | **1.750** | 1.200 | **2.950** |
| Bata Urbano | 1.200 | | 1.200 |
| Total | 3.200 | 1.800 | **5.000** |

Con esta distribución final se espera que cada uno de los dominios mayores en la EDSGE-I 2011 tenga alrededor de 1.000 mujeres completamente entrevistadas, alrededor de 800 mujeres casadas y unidas y alrededor de 800 niños menores de cinco años. Tanto los 200 conglomerados (como los hogares) no son proporcionales a lo que se observa en el marco muestral por lo cual la EDSGE-I 2011 no es auto-ponderada y por lo tanto se requiere un procedimiento de ajuste final entre los diferentes dominios de estudio.

## A.6 PROCEDIMIENTO DE LA SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra para la EDSGE-I 2011 fue seleccionada de acuerdo a un esquema estratificado, en conglomerados y en dos etapas. Un total de 200 conglomerados fueron seleccionados, 128 urbanos y 72 rurales. En cada dominio de estudio, cada conglomerado fue seleccionado con probabilidad proporcional a su tamaño (número de hogares en marco).

En la primera etapa, las comunidades fueron estratificadas por región (Insular y Continental), y dentro de cada una de ellas se agruparon en la ciudad mayor (Malabo urbano o Bata urbano) y en el resto. Para controlar un potencial crecimiento poblacional, la muestra se sub-estratificó en pequeñas comunidades, siendo el punto de división de 200 hogares en Malabo y de 150 en Bata. En la primera etapa, después de la estratificación correspondiente, las comunidades fueron seleccionadas con probabilidad proporcional a su tamaño (número de hogares en la lista) y dentro del determinado sub-estrato siguiendo la formula siguiente:

$$P_{1i} = ( a \times m_i/\Sigma\, m_i )$$

donde

$a$: número de comunidades a ser seleccionadas en un determinado sub-estrato,

$m_i$: tamaño (hogares) de la i-esima comunidad de acuerdo a la lista,

$\Sigma\, m_i$: tamaño total (en términos de hogares) del sub-estrato.

Antes de la segunda etapa de selección, en cada comunidad (conglomerado) seleccionada, se realizó una operación de actualización de hogares.

La selección final dentro de un determinado conglomerado (comunidad) sigue el siguiente proceso: si 'c=25' es el número de hogares a ser seleccionados entre el total de hogares encontrados en la actualización de hogares ($L_i$) para el i-esimo conglomerado, entonces la probabilidad de selección del hogar en el conglomerado correspondiente puede ser expresada como

$$P_{2i} = (c/L_i)$$

La probabilidad total final de los hogares en el i-esimo conglomerado puede ser expresada como

$$f_i = P_{1i} * P_{2i}$$

y el peso por el diseño muestral para el i-esimo conglomerado está expresado como

$$1/f_i = 1 / (P_{1i} * P_{2i})$$

Para la encuesta de hombres fue seleccionado uno de cada dos hogares entre los incluidos en la encuesta de mujeres.

## A.7 RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

Los Cuadros A.7 y A.8 presentan los resultados detallados de las entrevistas de hogares, de mujeres y de hombres. Las tasas de repuesta para hogares (TRH) fueron elaboradas de acuerdo a las categorías de los códigos resultantes de entrevista y calculadas como:

$$TRH = \frac{100 * C}{C + HP + P + R + VNE}$$

Las tasas de respuesta para mujeres elegibles y hombres elegibles como una proporción (o porcentaje) de las entrevistas completas en cada grupo. La tasa de repuesta total para las mujeres es el producto de la tasa de respuesta de hogares y la de mujeres elegibles. Un cálculo similar se hace para la tasa global de los hombres.

Cuadro A.7 Implementación de la muestra: Mujeres

Distribución porcentual de hogares y de mujeres elegibles por resultado de las entrevistas de hogar e individual; y tasas de respuesta de hogares, mujeres elegibles y total, según residencia urbana-rural y región (sin ponderar), Guinea Ecuatorial 2011

| Resultado | Residencia | | Región | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | Urbana | Rural | Insular | Continental | |
| **Hogares seleccionados** | | | | | |
| Entrevistas completas (C) | 83,8 | 85,5 | 81,1 | 86,7 | 84,4 |
| Hogar presente pero sin informante competente (HP) | 3,1 | 1,9 | 3,6 | 2,1 | 2,7 |
| Entrevista pospuesta (P) | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 |
| Rechazo (R) | 0,9 | 0,4 | 0,5 | 0,8 | 0,7 |
| Vivienda no encontrada (VNE) | 0,5 | 0,2 | 0,1 | 0,5 | 0,4 |
| Hogar ausente (HA) | 3,7 | 6,8 | 5,3 | 4,4 | 4,8 |
| Vivienda desocupada/dirección no es vivienda (VD) | 3,3 | 3,8 | 5,5 | 2,1 | 3,5 |
| Vivienda destruida (VD) | 1,6 | 0,3 | 1,2 | 1,1 | 1,2 |
| Otra respuesta (O) | 3,0 | 1,0 | 2,6 | 2,1 | 2,3 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de hogares seleccionados | 3.251 | 1.752 | 2.050 | 2.953 | 5.003 |
| Tasa de respuesta de hogares (TRH)[1] | 94,8 | 97,2 | 95,0 | 96,1 | 95,7 |
| **Mujeres elegibles** | | | | | |
| Entrevista completa (MEC) | 84,5 | 85,0 | 87,0 | 83,4 | 84,6 |
| Ausente (MEA) | 7,3 | 6,6 | 6,0 | 7,6 | 7,1 |
| Entrevista aplazada (MEP) | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,3 | 0,3 |
| Entrevista rechazada (MER) | 5,7 | 4,8 | 4,0 | 6,1 | 5,4 |
| Parcialmente completa (MEPC) | 1,1 | 0,5 | 0,6 | 1,0 | 0,9 |
| Incapacitada (MEI) | 0,8 | 2,2 | 1,6 | 1,0 | 1,2 |
| Otra respuesta (MEO) | 0,4 | 0,7 | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de mujeres | 2.975 | 1.250 | 1.401 | 2.824 | 4.225 |
| Tasa de respuesta para mujeres elegibles (TRME)[2] | 84,5 | 85,0 | 87,0 | 83,4 | 84,6 |
| Tasa de respuesta total para mujeres (TRTM)[3] | 80,1 | 82,6 | 82,6 | 80,2 | 81,0 |

[1] Usando el número de hogares clasificados en categorías específicas de respuesta, la tasa de respuesta de hogares (TRH) es calculada como:

$$\frac{100 * C}{C + HP + P + R + VNE}$$

[2] La tasa de respuesta de mujeres elegibles (TRME) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas (MEC).
[3] La tasa de respuesta total para mujeres (TRTM) es calculada como:

$$TRTM = TRH * TRME/100$$

Cuadro A.8 Implementación de la muestra: Hombres

Distribución porcentual de hogares y de hombres elegibles por resultado de las entrevistas de hogar e individual; y tasas de respuesta de hogares, hombres elegibles y total, según residencia urbana-rural y región (sin ponderar), Guinea Ecuatorial 2011

| | Residencia | | Región | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Resultado | Urbana | Rural | Insular | Continental | Total |
| **Hogares seleccionados** | | | | | |
| Entrevistas completas (C) | 84,4 | 85,4 | 81,6 | 86,9 | 84,7 |
| Hogar presente pero sin informante competente (HP) | 3,1 | 1,8 | 3,4 | 2,2 | 2,7 |
| Entrevista pospuesta (P) | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 |
| Rechazo (R) | 0,9 | 0,3 | 0,6 | 0,7 | 0,7 |
| Vivienda no encontrada (VNE) | 0,4 | 0,1 | 0,0 | 0,5 | 0,3 |
| Hogar ausente (HA) | 3,6 | 6,9 | 5,2 | 4,4 | 4,7 |
| Vivienda desocupada/dirección no es vivienda (VD) | 3,0 | 4,6 | 5,2 | 2,4 | 3,6 |
| Vivienda destruida (VD) | 1,6 | 0,1 | 1,3 | 0,9 | 1,1 |
| Otra respuesta (O) | 3,0 | 0,8 | 2,7 | 1,8 | 2,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de hogares seleccionados | 1.624 | 874 | 1.020 | 1.478 | 2.498 |
| Tasa de respuesta de hogares (TRH)[1] | 94,9 | 97,4 | 95,3 | 96,1 | 95,8 |
| **Hombres elegibles** | | | | | |
| Entrevista completa (HEC) | 80,1 | 83,9 | 84,9 | 78,9 | 81,1 |
| Ausente (HEA) | 12,4 | 9,2 | 10,1 | 12,3 | 11,5 |
| Entrevista aplazada (HEP) | 0,1 | 0,6 | 0,2 | 0,3 | 0,3 |
| Entrevista rechazada (HER) | 6,3 | 4,4 | 3,4 | 7,2 | 5,8 |
| Parcialmente completa (HEPC) | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| Incapacitado (HEI) | 0,4 | 1,3 | 0,7 | 0,6 | 0,7 |
| Otra respuesta (HEO) | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Número de hombres | 1.617 | 632 | 848 | 1.401 | 2.249 |
| Tasa de respuesta para hombres elegibles (TRHE)[2] | 80,1 | 83,9 | 84,9 | 78,9 | 81,1 |
| Tasa de respuesta total para hombres (TRTH)[3] | 76,0 | 81,7 | 80,9 | 75,8 | 77,7 |

[1] Usando el número de hogares clasificados en categorías específicas de respuesta, la tasa de respuesta de hogar (TRH) es calculada como:

$$\frac{100 * C}{C + HP + P + R + VNE}$$

[2] La tasa de respuesta de hombres elegibles (TRHE) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas (HEC).
[3] La tasa de respuesta total para hombres (TRTH) es calculada como:

$$TRTH = TRH * TRHE/100$$

# ERRORES DE MUESTREO




Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la EDSGE-I 2011 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y aquellos errores que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total (los llamados errores de muestreo). El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de los hogares y las personas seleccionadas para ser entrevistadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las personas entrevistadas para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Aunque se hizo todo lo posible para minimizar este tipo de error durante la ejecución de la EDSGE-I 2011, es difícil de evitar y evaluar todos los errores no muestrales.

En cambio, los errores de muestreo pueden ser evaluados estadísticamente. La muestra seleccionada para la EDSGE-I 2011 no es más que una entre las tantas muestras del mismo tamaño que pueden ser seleccionadas en la misma población con el mismo plan de muestreo. Cada una de estas muestras puede producir resultados ligeramente diferentes de los obtenidos con la actual muestra seleccionada. El error de muestreo es una medida de esta variable entre todas las muestras posibles. Aunque esta variabilidad no puede ser medida exactamente, sin embargo, puede ser estimada a partir de los datos recopilados.

*El error estándar (ET)*—un indice particularmente util para medir el error de muestreo para un parámetro (media, proporción o tasa)—es la raiz cuadrada de la varianza del parametro estimado. El error estándar puede ser utilizado para calcular los intervalos de confianza en los cuales se espera encontrar el verdadero valor del parámetro con cierto nivel de confianza. Por ejemplo, el verdadero valor de un parámetro se encuentra en los límites de su valor estimado más o menos dos veces el error estándar, con un nivel de confianza del 95%.

Si la muestra hubiera sido seleccionada a través de un plan de muestreo aleatorio simple, hubiera sido posible utilizar fórmulas simples para calcular los errores de muestreo. No obstante, como la muestra de la EDSGE-I 2011 fue una muestra estratíficada y seleccionada en dos etapas, se han utilizado fórmulas más complejas. Un procedimiento SAS ha sido utilizado para calcular los errores de muestreo siguiendo la metodología estadística apropiada. Este procedimiento utiliza el metodo de linéarización (Taylor) para las estimaciones tales como la media o la proporción (porcentaje), y el método de Jackknife para las estimaciones más complejas tales como el índice sintético de fecundidad y los cuocientes de la mortalidad.

El metodo de linearización trata cada proporción o media como una estimación de razón, $r = y/x$, donde "$y$" es el valor del parámetro para la muestra total, y "$x$" el número total de casos en el conjunto (o sub conjunto) de la muestra. La varianza de $r$ es estimada por:

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[ \frac{m_h}{m_{h-1}} \left( \sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

En donde

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi} \text{ , y } z_h = y_h - rx_h$$

o $h$ representa el estrato que va de 1 a $H$,

$m_h$ es el número total de conglomerados seleccionados en el estrato $h$,

$y_{hi}$ es la suma de los valores ponderados del parámetro *y* en el conglomerado *i* del estrato *h*,

$x_{hi}$ es la suma de los números ponderados de casos en el conglomerado *i* del estrato *h*, y

*f* es la fracción de muestreo la cual es ignorada para el cálculo.

El metodo de Jackknife produce estimaciones de las tasas complejas a partir de cada una de las replicaciones de la muestra principal y calcula las varianzas de estas estimaciones con fórmulas simples. Cada replicación excluye *un conglomerado* en los cálculos de estimaciones, creando así replicaciones pseudo-independientes. En la EDSGE-I 2011, hay 200 conglomerados con información. Por consiguiente, 200 sub-muestras han sido creadas. La varianza de una tasa *r* es calculada de la manera siguiente:

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^{k} (r_i - r)^2$$

En la cual

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde $r$ es el indicador calculado a partir de la muestra principal de 200 conglomerados,
$r_{(i)}$ es la estimación calculada a partir de la muestra reducida de 199 conglomerados (el $i^{ème}$ conglomerado excluido),
$k$ es el número total de conglomerados.

Además del error estándar, existe un segundo índice muy útil que es el llamado “efecto del diseño” (EDIS) o efecto de conglomerado: es la razón entre el error estándar con el diseño empleado dividido por el error estándar que se habría obtenido si se hubiera utilizado un muestreo aleatorio simple. Este índice revela en qué medida el plan de muestreo que se ha elegido se aproxima a una muestra aleatoria simple del mismo tamaño. Un valor de EDIS igual a 1,0 indica que el plan de muestreo es tan eficiente como una muestra aleatoria simple, mientras que un valor superior a 1,0 indica un aumento del error de muestreo debido a un plan de muestreo más complejo y menos eficaz desde el punto de vista estadístico. El programa de computador calcula también el error relativo y el intervalo de confianza para cada estimación.

Los errores de muestreo para la EDSGE-I 2011 han sido calculados para las variables más pertinentes. Los resultados se presentan en este apéndice para todo país, para la zona urbana y para la zona rural separamente, así como para las dos regiones administrativas (Insular y Continental). Para cada variable, el tipo de estadística (media, proporción o tasa) y la población de base se listan en el Cuadro B.1. Los Cuadros B.2 a B.6 presentan el valor estimado (V), el error estándar (EE), el número de casos sin ponderar (NP) y ponderados (P), la raíz cuadrada del efecto del diseño (EDIS), el error relativo (EE/V), y el intervalo de confianza a 95% (V±2EE) para cada variable. El efecto de diseño (EDIS) no está definido cuando el error estándar de la submuestra aleatoria simple es cero (cuando la estimación se aproxima de 0 o 1).

El intervalo de confianza es interpretado de la siguiente manera: para la variable *Hijos nacidos*, la EDSGE-I 2011 se obtuvo un promedio de hijos nacidos vivos de 2,978 para el total de mujeres, al cual corresponde un error estándar de 0,066 niños. En el 95% de las muestras de tamaño y características idénticas, el valor real del número promedio de hijos nacidos vivos de las mujeres de 15 a 49 años estaría entre 2,978 - 2×0,066 y 2,987 + 2×0,066, o sea 2,847 y 3,109.

Para la muestra nacional de las mujeres, el valor del efecto del diseño (EDIS) promediado para el total de las estimaciones es de 1,340 lo que significa que, en relación a una muestra aleatoria simple, el error de muestreo promedio es multiplicado por un factor de 1,340 porque se utiliza un plan de muestreo complejo (por conglomerados y a muchos nivele) y menos eficaz.

| Cuadro B.1 Lista de variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo, Guinea Ecuatorial 2011 | | |
|---|---|---|
| Variable | Estimador | Población base |
| | MUJERES | |
| Residencia urbana | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Alfabetismo | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Sin instrucción | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Educación secundaria o más | Proporción | Mujeres de 15-49 año |
| Nunca en unión | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Actualmente unida | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Casada/unida antes de los 20 años | Proporción | Mujeres de 20-49 años |
| Primera relación antes de los 18 años | Proporción | Mujeres de 20-49 años |
| Actualmente embarazada | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Promedio de nacidos vivos | Promedio | Mujeres de 15-49 años |
| Promedio de sobrevivientes | Promedio | Mujeres de 15-49 años |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | Promedio | Mujeres de 40-49 años |
| Conoce método anticonceptivo | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Conoce método moderno | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Actualmente usa anticonceptivos | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa método moderno actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa píldora actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa condones actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa la inyección actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa el retiro actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Usa el ritmo actualmente | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Sector público como fuente del método | Proporción | Mujeres actualmente 15-49 que usan métodos |
| No desea más hijos | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Desea esperar 2 años o más | Proporción | Mujeres actualmente unidas de 15-49 años |
| Tamaño ideal de familia | Promedio | Mujeres de 15-49 años |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | Proporción | Mujeres con nacidos en los últimos 5 años |
| Atención profesional para el parto | Proporción | Nacidos en los últimos 5 años |
| Diarrea últimas 2 semanas | Proporción | Niños de 1-59 meses |
| Tratamiento con SRO | Proporción | Menores de 5 años con diarrea en últimas 2 semanas |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | Proporción | Menores de 5 años con diarrea en últimas 2 semanas |
| Con carné de vacunación visto | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Recibieron BCG | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Recibieron Penta (3 dosis) | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Recibieron polio (3 dosis) | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Recibieron sarampión | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Recibieron todas las vacunas | Proporción | Niños de 12-23 meses |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | Proporción | Niños de 0-59 meses con medición |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | Proporción | Niños de 0-59 meses con medición |
| Peso para edad 2 DE por debajo | Proporción | Niños de 0-59 meses con medición |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | Proporción | Mujeres 15-49 años que fueron medidas |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | Proporción | Niños 6-59 meses a quienes se hizo la prueba |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | Proporción | Mujeres de 15-49 años a quienes se hizo la prueba |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Uso de condón en la última relación | Proporción | Mujeres de 15-49 con 2+ compañeros en últimos 12 meses |
| Abstinencia entre jóvenes | Proporción | Mujeres de 15-24 años nunca en unión |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | Proporción | Mujeres de 15-24 años nunca en unión |
| Prueba de VIH y resultados en los últimos 12 meses | Proporción | Mujeres de 15-49 años |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | Proporción | Todas las mujeres que saben sobre VIH/SIDA |
| Tasa de fecundidad (3 años) | Tasa | Años-mujer de exposición a procreación |
| Mortalidad neonatal[1] | Tasa | Niños expuestos al riesgo de mortalidad |
| Mortalidad post-neonatal[1] | Tasa | Niños expuestos al riesgo de mortalidad |
| Mortalidad infantil[1] | Tasa | Niños expuestos al riesgo de mortalidad |
| Mortalidad post-infantil[1] | Tasa | Niños expuestos al riesgo de mortalidad |
| Mortalidad en la niñez[1] | Tasa | Niños expuestos al riesgo de mortalidad |
| Razón de mortalidad materna[2] | Tasa | Años de exposición en los últimos 10 años. |
| Prevalencia de VIH/SIDA | Porcentaje | Mujeres de 15-49 anos a quienes se les hizo la prueba |
| | HOMBRES | |
| Residencia urbana | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Alfabetismo | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Sin instrucción | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Educación secundaria o más | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Nunca en unión | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Actualmente casado/unido | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Primera relación antes de los 18 años | Proporción | Hombres de 20-49 años |
| Conoce método anticonceptivo | Proporción | Hombres actualmente unidos de 15-49 años |
| Conoce método moderno | Proporción | Hombres actualmente unidos de 15-49 años |
| No desea más hijos | Proporción | Hombres actualmente unidos de 15-49 años |
| Desea esperar 2 años o más | Proporción | Hombres actualmente unidos de 15-49 años |
| Tamaño ideal de familia | Promedio | Hombres de 15-49 años con respuesta numérica |
| Tuvo 2+ compañeras en últimos 12 meses | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Usó condón en la última relación | Proporción | Hombres de 15-49 años con 2+ compañeras en últimos 12 meses |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | Proporción | Hombres de 15-24 años nunca en unión |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | Proporción | Hombres de 15-49 años nunca en unión |
| Pagó por relaciones sexuales en los últimos 12 meses | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Tuvo prueba de VIH y recibió resultados en los últimos 12 meses | Proporción | Hombres de 15-49 años |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | Proporción | Hombres de 15-49 años que han oído de VIH/SIDA |
| Prevalencia de VIH/SIDA (15-49) | Proporción | Hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba |
| Prevalencia de VIH/SIDA (15-59) | Proporción | Hombres de 15-59 años a quienes se les hizo la prueba |

[1] Las tasas de mortalidad se calculan para los 5 y 10 años antes de la encuesta para el total nacional y para subregiones, respectivamente.
[2] La razón de mortalidad materna se calcula para la muestra nacional para el período de 0-9 años antes de la encuesta

Cuadro B.2 Errores de muestreo para la muestra nacional, Guinea Ecuatorial 2011

| Variable | Valor estimado (V) | Error Estándar (EE) | Número de casos: Sin poderar (SP) | Número de casos: Ponde-rados (P) | Efecto del diseño (EDIS) | Error Relativo (EE/V) | Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE | Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MUJERES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,509 | 0,021 | 3575 | 3575 | 2,482 | 0,041 | 0,467 | 0,550 |
| Alfabetismo | 0,877 | 0,010 | 3575 | 3575 | 1,865 | 0,012 | 0,857 | 0,898 |
| Sin instrucción | 0,078 | 0,009 | 3575 | 3575 | 1,967 | 0,113 | 0,060 | 0,096 |
| Educación secundaria o más | 0,594 | 0,014 | 3575 | 3575 | 1,716 | 0,024 | 0,566 | 0,622 |
| Nunca en unión | 0,297 | 0,011 | 3575 | 3575 | 1,408 | 0,036 | 0,276 | 0,319 |
| Actualmente unida | 0,607 | 0,012 | 3575 | 3575 | 1,431 | 0,019 | 0,583 | 0,630 |
| Casada/unida antes de los 20 años | 0,468 | 0,012 | 2819 | 2855 | 1,286 | 0,026 | 0,444 | 0,492 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,740 | 0,012 | 2819 | 2855 | 1,397 | 0,016 | 0,717 | 0,763 |
| Actualmente embarazada | 0,090 | 0,006 | 3575 | 3575 | 1,234 | 0,066 | 0,078 | 0,102 |
| Promedio de nacidos vivos | 2,978 | 0,066 | 3575 | 3575 | 1,445 | 0,022 | 2,847 | 3,109 |
| Promedio de sobrevivientes | 2,501 | 0,053 | 3575 | 3575 | 1,373 | 0,021 | 2,395 | 2,606 |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | 5,776 | 0,149 | 649 | 705 | 1,307 | 0,026 | 5,479 | 6,073 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,950 | 0,008 | 2066 | 2169 | 1,634 | 0,008 | 0,934 | 0,966 |
| Conoce método moderno | 0,944 | 0,009 | 2066 | 2169 | 1,777 | 0,010 | 0,926 | 0,962 |
| Actualmente usa anticonceptivos | 0,126 | 0,009 | 2066 | 2169 | 1,259 | 0,073 | 0,108 | 0,144 |
| Usa método moderno actualmente | 0,096 | 0,008 | 2066 | 2169 | 1,219 | 0,083 | 0,080 | 0,111 |
| Usa método tradicional | 0,030 | 0,005 | 2066 | 2169 | 1,230 | 0,153 | 0,021 | 0,040 |
| Usa píldora actualmente | 0,023 | 0,003 | 2066 | 2169 | 1,046 | 0,149 | 0,016 | 0,030 |
| Usa condones actualmente | 0,022 | 0,004 | 2066 | 2169 | 1,118 | 0,162 | 0,015 | 0,030 |
| Usa la inyección actualmente | 0,021 | 0,004 | 2066 | 2169 | 1,355 | 0,205 | 0,012 | 0,029 |
| Usa el retiro actualmente | 0,013 | 0,002 | 2066 | 2169 | 0,951 | 0,186 | 0,008 | 0,017 |
| Usa el ritmo actualmente | 0,015 | 0,003 | 2066 | 2169 | 1,223 | 0,218 | 0,008 | 0,022 |
| Sector público como fuente del método | 0,364 | 0,032 | 387 | 347 | 1,319 | 0,089 | 0,299 | 0,429 |
| No desea más hijos | 0,213 | 0,013 | 2066 | 2169 | 1,482 | 0,063 | 0,186 | 0,240 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,311 | 0,012 | 2066 | 2169 | 1,208 | 0,040 | 0,287 | 0,336 |
| Tamaño ideal de familia | 5,972 | 0,075 | 3462 | 3414 | 1,456 | 0,012 | 5,823 | 6,121 |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | 0,723 | 0,014 | 1802 | 1835 | 1,278 | 0,019 | 0,696 | 0,750 |
| Atención profesional para el parto | 0,683 | 0,017 | 2593 | 2686 | 1,601 | 0,025 | 0,649 | 0,718 |
| Diarrea últimas 2 semanas | 0,195 | 0,010 | 2373 | 2458 | 1,196 | 0,052 | 0,175 | 0,215 |
| Tratamiento con SRO | 0,404 | 0,030 | 468 | 479 | 1,235 | 0,075 | 0,343 | 0,465 |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | 0,525 | 0,031 | 468 | 479 | 1,244 | 0,058 | 0,464 | 0,586 |
| Con carné de vacunación visto | 0,372 | 0,026 | 512 | 529 | 1,210 | 0,071 | 0,320 | 0,425 |
| Recibieron BCG | 0,710 | 0,025 | 512 | 529 | 1,255 | 0,036 | 0,659 | 0,761 |
| Recibieron Penta (3 dosis) | 0,421 | 0,030 | 512 | 529 | 1,336 | 0,070 | 0,362 | 0,480 |
| Recibieron polio (3 dosis) | 0,338 | 0,028 | 512 | 529 | 1,310 | 0,083 | 0,282 | 0,394 |
| Recibieron sarampión | 0,444 | 0,030 | 512 | 529 | 1,341 | 0,067 | 0,384 | 0,503 |
| Recibieron todas las vacunas | 0,265 | 0,026 | 512 | 529 | 1,325 | 0,099 | 0,213 | 0,317 |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | 0,262 | 0,018 | 1093 | 1094 | 1,276 | 0,069 | 0,226 | 0,298 |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | 0,031 | 0,008 | 1093 | 1094 | 1,378 | 0,245 | 0,016 | 0,047 |
| Peso para edad 2 DE por debajo | 0,056 | 0,009 | 1093 | 1094 | 1,187 | 0,157 | 0,038 | 0,073 |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | 0,028 | 0,005 | 1365 | 1361 | 1,114 | 0,178 | 0,018 | 0,038 |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | 0,671 | 0,020 | 1026 | 1028 | 1,304 | 0,030 | 0,631 | 0,711 |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | 0,488 | 0,016 | 1492 | 1496 | 1,248 | 0,033 | 0,456 | 0,520 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,152 | 0,008 | 3575 | 3575 | 1,268 | 0,050 | 0,137 | 0,167 |
| Uso de condón en la última relación | 0,164 | 0,018 | 573 | 543 | 1,158 | 0,109 | 0,129 | 0,200 |
| Abstinencia entre jóvenes | 0,182 | 0,015 | 904 | 829 | 1,190 | 0,084 | 0,151 | 0,212 |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,735 | 0,018 | 904 | 829 | 1,230 | 0,025 | 0,699 | 0,771 |
| Prueba de VIH y resultados últimos 12 meses | 0,603 | 0,012 | 3575 | 3575 | 1,417 | 0,019 | 0,580 | 0,626 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,166 | 0,010 | 3537 | 3533 | 1,622 | 0,061 | 0,146 | 0,187 |
| Tasa de fecundidad (3 años) | 5,099 | 0,155 | 10086 | 10120 | 1,200 | 0,030 | 4,789 | 5,408 |
| Mortalidad neonatal (0-4 años) | 32,890 | 3,936 | 2612 | 2698 | 1,057 | 0,120 | 25,019 | 40,761 |
| Mortalidad post-neonatal (0-4 años) | 32,485 | 4,621 | 2599 | 2689 | 1,221 | 0,142 | 23,242 | 41,727 |
| Mortalidad infantil (0-4 años) | 65,375 | 6,450 | 2615 | 2702 | 1,200 | 0,099 | 52,475 | 78,274 |
| Mortalidad post-infantil (0-4 años) | 50,693 | 5,118 | 2502 | 2572 | 1,144 | 0,101 | 40,458 | 60,929 |
| Mortalidad en la niñez (0-4 años) | 112,754 | 7,332 | 2655 | 2744 | 1,195 | 0,065 | 98,091 | 127,417 |
| Razón de mortalidad materna (0-9 años) | 308 | 84 | 51864 | 52148 | 1,315 | 0,272 | 140 | 475 |
| Prevalencia de VIH | 0,083 | 0,008 | 1513 | 1439 | 1,160 | 0,099 | 0,067 | 0,100 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,580 | 0,022 | 1612 | 1557 | 1,822 | 0,039 | 0,535 | 0,625 |
| Alfabetismo | 0,950 | 0,008 | 1612 | 1557 | 1,455 | 0,008 | 0,934 | 0,966 |
| Sin instrucción | 0,038 | 0,006 | 1612 | 1557 | 1,331 | 0,167 | 0,025 | 0,051 |
| Educación secundaria o más | 0,796 | 0,015 | 1612 | 1557 | 1,531 | 0,019 | 0,765 | 0,827 |
| Nunca en unión | 0,448 | 0,017 | 1612 | 1557 | 1,384 | 0,038 | 0,413 | 0,482 |
| Actualmente casado/unido | 0,480 | 0,015 | 1612 | 1557 | 1,229 | 0,032 | 0,449 | 0,511 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,587 | 0,015 | 1250 | 1231 | 1,102 | 0,026 | 0,556 | 0,617 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,984 | 0,008 | 721 | 748 | 1,718 | 0,008 | 0,968 | 1,000 |
| Conoce método moderno | 0,983 | 0,008 | 721 | 748 | 1,676 | 0,008 | 0,966 | 0,999 |
| No desea más hijos | 0,109 | 0,015 | 721 | 748 | 1,293 | 0,138 | 0,079 | 0,139 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,295 | 0,021 | 721 | 748 | 1,224 | 0,070 | 0,254 | 0,337 |
| Tamaño ideal de familia | 6,955 | 0,237 | 1534 | 1475 | 1,510 | 0,034 | 6,482 | 7,428 |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,731 | 0,022 | 592 | 526 | 1,206 | 0,030 | 0,687 | 0,775 |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | 0,160 | 0,019 | 592 | 526 | 1,260 | 0,119 | 0,122 | 0,198 |
| Tuvo 2+ compañeras en últimos 12 meses | 0,413 | 0,014 | 1612 | 1557 | 1,148 | 0,034 | 0,385 | 0,441 |
| Uso de condón en la última relación | 0,243 | 0,019 | 715 | 643 | 1,208 | 0,080 | 0,204 | 0,282 |
| Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses | 0,125 | 0,012 | 1612 | 1557 | 1,418 | 0,094 | 0,101 | 0,148 |
| Prueba de VIH y resultados en últimos 12 meses | 0,378 | 0,017 | 1612 | 1557 | 1,383 | 0,044 | 0,345 | 0,411 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,197 | 0,013 | 1604 | 1548 | 1,279 | 0,065 | 0,171 | 0,222 |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,037 | 0,007 | 1215 | 1242 | 1,322 | 0,192 | 0,023 | 0,052 |
| Prevalencia de VIH (15-59) | 0,039 | 0,007 | 1379 | 1453 | 1,340 | 0,180 | 0,025 | 0,053 |
| HOMBRES Y MUJERES | | | | | | | | |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,062 | 0,006 | 2728 | 2681 | 1,282 | 0,095 | 0,050 | 0,074 |

Cuadro B.3 Errores de muestreo para la muestra urbana, Guinea Ecuatorial 2011

| | | | Número de casos | | | | Intervalos de confianza | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Variable | Valor estimado (V) | Error Estándar (EE) | Sin poderar (SP) | Ponde- rados (P) | Efecto del diseño (EDIS) | Error Relativo (EE/V) | Valor estimado -2EE | Valor estimado +2EE |
| MUJERES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 1,000 | 0,000 | 2513 | 1819 | na | 0,000 | 1,000 | 1,000 |
| Alfabetismo | 0,947 | 0,006 | 2513 | 1819 | 1,253 | 0,006 | 0,935 | 0,958 |
| Sin instrucción | 0,034 | 0,004 | 2513 | 1819 | 1,217 | 0,129 | 0,025 | 0,043 |
| Educación secundaria o más | 0,767 | 0,012 | 2513 | 1819 | 1,458 | 0,016 | 0,743 | 0,792 |
| Nunca en unión | 0,356 | 0,012 | 2513 | 1819 | 1,294 | 0,035 | 0,332 | 0,381 |
| Actualmente unida | 0,534 | 0,013 | 2513 | 1819 | 1,276 | 0,024 | 0,508 | 0,559 |
| Casada/unida antes de los 20 años | 0,421 | 0,013 | 1953 | 1417 | 1,180 | 0,031 | 0,394 | 0,447 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,691 | 0,013 | 1953 | 1417 | 1,288 | 0,019 | 0,664 | 0,718 |
| Actualmente embarazada | 0,077 | 0,006 | 2513 | 1819 | 1,038 | 0,072 | 0,066 | 0,088 |
| Promedio de nacidos vivos | 2,505 | 0,059 | 2513 | 1819 | 1,233 | 0,024 | 2,386 | 2,623 |
| Promedio de sobrevivientes | 2,141 | 0,049 | 2513 | 1819 | 1,205 | 0,023 | 2,043 | 2,239 |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | 5,426 | 0,166 | 381 | 277 | 1,199 | 0,031 | 5,095 | 5,757 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,979 | 0,005 | 1338 | 971 | 1,340 | 0,005 | 0,969 | 0,990 |
| Conoce método moderno | 0,977 | 0,005 | 1338 | 971 | 1,323 | 0,006 | 0,967 | 0,988 |
| Actualmente usa anticonceptivos | 0,164 | 0,012 | 1338 | 971 | 1,165 | 0,072 | 0,140 | 0,187 |
| Usa método moderno actualmente | 0,121 | 0,010 | 1338 | 971 | 1,128 | 0,083 | 0,101 | 0,141 |
| Usa método tradicional | 0,043 | 0,007 | 1338 | 971 | 1,347 | 0,174 | 0,028 | 0,058 |
| Usa píldora actualmente | 0,030 | 0,004 | 1338 | 971 | 0,962 | 0,151 | 0,021 | 0,038 |
| Usa condones actualmente | 0,039 | 0,007 | 1338 | 971 | 1,282 | 0,174 | 0,026 | 0,053 |
| Usa la inyección actualmente | 0,019 | 0,004 | 1338 | 971 | 1,049 | 0,206 | 0,011 | 0,027 |
| Usa el retiro actualmente | 0,020 | 0,004 | 1338 | 971 | 0,997 | 0,191 | 0,012 | 0,028 |
| Usa el ritmo actualmente | 0,019 | 0,005 | 1338 | 971 | 1,394 | 0,271 | 0,009 | 0,030 |
| Sector público como fuente del método | 0,293 | 0,028 | 309 | 230 | 1,080 | 0,096 | 0,237 | 0,349 |
| No desea más hijos | 0,197 | 0,013 | 1338 | 971 | 1,194 | 0,066 | 0,171 | 0,223 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,348 | 0,016 | 1338 | 971 | 1,192 | 0,045 | 0,317 | 0,379 |
| Tamaño ideal de familia | 5,306 | 0,075 | 2456 | 1773 | 1,377 | 0,014 | 5,157 | 5,455 |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | 0,739 | 0,014 | 1241 | 902 | 1,130 | 0,019 | 0,711 | 0,767 |
| Atención profesional para el parto | 0,859 | 0,010 | 1736 | 1255 | 1,029 | 0,012 | 0,839 | 0,880 |
| Diarrea últimas 2 semanas | 0,204 | 0,013 | 1593 | 1157 | 1,167 | 0,063 | 0,179 | 0,230 |
| Tratamiento con SRO | 0,545 | 0,042 | 323 | 236 | 1,395 | 0,076 | 0,462 | 0,629 |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | 0,566 | 0,035 | 323 | 236 | 1,165 | 0,062 | 0,496 | 0,636 |
| Con carné de vacunación visto | 0,429 | 0,033 | 348 | 256 | 1,198 | 0,076 | 0,364 | 0,494 |
| Recibieron BCG | 0,777 | 0,024 | 348 | 256 | 1,067 | 0,031 | 0,728 | 0,825 |
| Recibieron Penta (3 dosis) | 0,495 | 0,032 | 348 | 256 | 1,156 | 0,064 | 0,431 | 0,558 |
| Recibieron polio (3 dosis) | 0,421 | 0,032 | 348 | 256 | 1,174 | 0,076 | 0,357 | 0,485 |
| Recibieron sarampión | 0,552 | 0,032 | 348 | 256 | 1,174 | 0,058 | 0,488 | 0,616 |
| Recibieron todas las vacunas | 0,298 | 0,029 | 348 | 256 | 1,169 | 0,098 | 0,240 | 0,357 |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | 0,202 | 0,020 | 724 | 512 | 1,284 | 0,100 | 0,161 | 0,243 |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | 0,021 | 0,006 | 724 | 512 | 1,143 | 0,288 | 0,009 | 0,034 |
| Peso para edad 2 DE por debajo | 0,048 | 0,011 | 724 | 512 | 1,250 | 0,227 | 0,026 | 0,070 |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | 0,032 | 0,006 | 967 | 701 | 0,997 | 0,175 | 0,021 | 0,044 |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | 0,610 | 0,023 | 672 | 471 | 1,182 | 0,037 | 0,564 | 0,655 |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | 0,496 | 0,017 | 1041 | 751 | 1,124 | 0,035 | 0,461 | 0,531 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,179 | 0,010 | 2513 | 1819 | 1,251 | 0,053 | 0,160 | 0,198 |
| Uso de condón en la última relación | 0,200 | 0,021 | 449 | 326 | 1,126 | 0,106 | 0,158 | 0,243 |
| Abstinencia entre jóvenes | 0,217 | 0,016 | 716 | 510 | 1,060 | 0,075 | 0,185 | 0,250 |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,706 | 0,019 | 716 | 510 | 1,091 | 0,026 | 0,669 | 0,743 |
| Prueba de VIH y resultados últimos 12 meses | 0,673 | 0,011 | 2513 | 1819 | 1,209 | 0,017 | 0,650 | 0,696 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,188 | 0,009 | 2493 | 1806 | 1,130 | 0,047 | 0,170 | 0,205 |
| Tasa de fecundidad (3 años) | 4,409 | 0,161 | 7060 | 5117 | 1,218 | 0,036 | 4,088 | 4,731 |
| Mortalidad neonatal (0-9 años) | 35,385 | 3,702 | 3240 | 2344 | 1,005 | 0,105 | 27,981 | 42,788 |
| Mortalidad post-neonatal (0-9 años) | 41,398 | 4,211 | 3224 | 2335 | 1,181 | 0,102 | 32,977 | 49,819 |
| Mortalidad infantil (0-9 años) | 76,783 | 5,200 | 3244 | 2347 | 1,017 | 0,068 | 66,383 | 87,182 |
| Mortalidad post-infantil (0-9 años) | 42,593 | 4,438 | 3090 | 2241 | 1,147 | 0,104 | 33,717 | 51,469 |
| Mortalidad en la niñez (0-9 años) | 116,105 | 6,618 | 3267 | 2364 | 1,051 | 0,057 | 102,868 | 129,342 |
| Prevalencia de VIH | 0,071 | 0,007 | 1059 | 757 | 0,948 | 0,106 | 0,056 | 0,086 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 1,000 | 0,000 | 1187 | 904 | na | 0,000 | 1,000 | 1,000 |
| Alfabetismo | 0,967 | 0,006 | 1187 | 904 | 1,098 | 0,006 | 0,956 | 0,979 |
| Sin instrucción | 0,030 | 0,006 | 1187 | 904 | 1,208 | 0,198 | 0,018 | 0,042 |
| Educación secundaria o más | 0,868 | 0,014 | 1187 | 904 | 1,409 | 0,016 | 0,840 | 0,895 |
| Nunca en unión | 0,526 | 0,017 | 1187 | 904 | 1,196 | 0,033 | 0,492 | 0,561 |
| Actualmente casado/unido | 0,416 | 0,017 | 1187 | 904 | 1,216 | 0,042 | 0,381 | 0,451 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,587 | 0,019 | 900 | 690 | 1,176 | 0,033 | 0,548 | 0,625 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,994 | 0,003 | 487 | 376 | 0,867 | 0,003 | 0,988 | 1,000 |
| Conoce método moderno | 0,991 | 0,004 | 487 | 376 | 0,926 | 0,004 | 0,984 | 0,999 |
| No desea más hijos | 0,136 | 0,020 | 487 | 376 | 1,278 | 0,146 | 0,096 | 0,176 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,335 | 0,024 | 487 | 376 | 1,122 | 0,072 | 0,287 | 0,383 |
| Tamaño ideal de familia | 6,053 | 0,168 | 1133 | 863 | 0,990 | 0,028 | 5,717 | 6,388 |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,716 | 0,022 | 482 | 361 | 1,052 | 0,030 | 0,673 | 0,760 |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | 0,183 | 0,020 | 482 | 361 | 1,113 | 0,107 | 0,144 | 0,222 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,466 | 0,015 | 1187 | 904 | 1,062 | 0,033 | 0,435 | 0,497 |
| Uso de condón en la última relación | 0,286 | 0,023 | 553 | 421 | 1,187 | 0,080 | 0,240 | 0,332 |
| Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses | 0,129 | 0,011 | 1187 | 904 | 1,169 | 0,088 | 0,107 | 0,152 |
| Prueba de VIH y resultados en últimos 12 meses | 0,463 | 0,017 | 1187 | 904 | 1,158 | 0,036 | 0,429 | 0,496 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,233 | 0,015 | 1185 | 902 | 1,208 | 0,064 | 0,203 | 0,263 |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,024 | 0,006 | 860 | 726 | 1,098 | 0,238 | 0,013 | 0,036 |
| Prevalencia de VIH (15-59) | 0,024 | 0,005 | 937 | 790 | 1,088 | 0,229 | 0,013 | 0,034 |
| HOMBRES Y MUJERES | | | | | | | | |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,048 | 0,005 | 1919 | 1483 | 1,015 | 0,103 | 0,038 | 0,058 |

Cuadro B.4 Errores de muestreo para la muestra rural, Guinea Ecuatorial 2011

| | | | Número de casos | | | | Intervalos de confianza | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Variable | Valor estimado (V) | Error Estándar (EE) | Sin poderar (SP) | Ponde-rados (P) | Efecto del diseño (EDIS) | Error Relativo (EE/V) | Valor estimado -2EE | Valor estimado +2EE |
| MUJERES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,000 | 0,000 | 1062 | 1756 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| Alfabetismo | 0,806 | 0,019 | 1062 | 1756 | 1,590 | 0,024 | 0,767 | 0,844 |
| Sin instrucción | 0,124 | 0,017 | 1062 | 1756 | 1,692 | 0,138 | 0,089 | 0,158 |
| Educación secundaria o más | 0,415 | 0,021 | 1062 | 1756 | 1,410 | 0,051 | 0,373 | 0,458 |
| Nunca en unión | 0,236 | 0,019 | 1062 | 1756 | 1,434 | 0,079 | 0,199 | 0,273 |
| Actualmente unida | 0,682 | 0,021 | 1062 | 1756 | 1,466 | 0,031 | 0,640 | 0,724 |
| Casada/unida antes de los 20 años | 0,515 | 0,020 | 866 | 1438 | 1,194 | 0,039 | 0,474 | 0,556 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,789 | 0,018 | 866 | 1438 | 1,278 | 0,023 | 0,753 | 0,824 |
| Actualmente embarazada | 0,104 | 0,011 | 1062 | 1756 | 1,128 | 0,102 | 0,082 | 0,125 |
| Promedio de nacidos vivos | 3,468 | 0,125 | 1062 | 1756 | 1,390 | 0,036 | 3,219 | 3,718 |
| Promedio de sobrevivientes | 2,873 | 0,098 | 1062 | 1756 | 1,290 | 0,034 | 2,677 | 3,070 |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | 6,002 | 0,222 | 268 | 429 | 1,208 | 0,037 | 5,559 | 6,445 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,926 | 0,014 | 728 | 1198 | 1,427 | 0,015 | 0,899 | 0,954 |
| Conoce método moderno | 0,917 | 0,016 | 728 | 1198 | 1,561 | 0,017 | 0,885 | 0,949 |
| Actualmente usa anticonceptivos | 0,095 | 0,013 | 728 | 1198 | 1,173 | 0,134 | 0,070 | 0,121 |
| Usa método moderno actualmente | 0,075 | 0,011 | 728 | 1198 | 1,144 | 0,149 | 0,053 | 0,098 |
| Usa método tradicional | 0,020 | 0,006 | 728 | 1198 | 1,099 | 0,285 | 0,009 | 0,031 |
| Usa píldora actualmente | 0,018 | 0,005 | 728 | 1198 | 1,033 | 0,282 | 0,008 | 0,028 |
| Usa condones actualmente | 0,009 | 0,003 | 728 | 1198 | 0,999 | 0,393 | 0,002 | 0,016 |
| Usa la inyección actualmente | 0,022 | 0,007 | 728 | 1198 | 1,288 | 0,317 | 0,008 | 0,036 |
| Usa el retiro actualmente | 0,007 | 0,003 | 728 | 1198 | 0,965 | 0,438 | 0,001 | 0,012 |
| Usa el ritmo actualmente | 0,011 | 0,004 | 728 | 1198 | 1,029 | 0,355 | 0,003 | 0,020 |
| Sector público como fuente del método | 0,503 | 0,076 | 78 | 117 | 1,321 | 0,150 | 0,351 | 0,654 |
| No desea más hijos | 0,226 | 0,022 | 728 | 1198 | 1,416 | 0,097 | 0,182 | 0,270 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,282 | 0,018 | 728 | 1198 | 1,100 | 0,065 | 0,245 | 0,319 |
| Tamaño ideal de familia | 6,692 | 0,124 | 1006 | 1640 | 1,237 | 0,019 | 6,444 | 6,940 |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | 0,707 | 0,023 | 561 | 933 | 1,185 | 0,032 | 0,662 | 0,753 |
| Atención profesional para el parto | 0,529 | 0,026 | 857 | 1431 | 1,281 | 0,048 | 0,478 | 0,580 |
| Diarrea últimas 2 semanas | 0,187 | 0,016 | 780 | 1302 | 1,088 | 0,084 | 0,155 | 0,218 |
| Tratamiento con SRO | 0,267 | 0,040 | 145 | 243 | 1,030 | 0,150 | 0,187 | 0,347 |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | 0,486 | 0,050 | 145 | 243 | 1,164 | 0,102 | 0,387 | 0,586 |
| Con carné de vacunación visto | 0,319 | 0,039 | 164 | 272 | 1,057 | 0,122 | 0,241 | 0,397 |
| Recibieron BCG | 0,648 | 0,043 | 164 | 272 | 1,154 | 0,067 | 0,561 | 0,735 |
| Recibieron Penta (3 dosis) | 0,351 | 0,046 | 164 | 272 | 1,218 | 0,131 | 0,259 | 0,443 |
| Recibieron polio (3 dosis) | 0,260 | 0,042 | 164 | 272 | 1,202 | 0,161 | 0,176 | 0,343 |
| Recibieron sarampión | 0,342 | 0,048 | 164 | 272 | 1,282 | 0,140 | 0,247 | 0,438 |
| Recibieron todas las vacunas | 0,234 | 0,042 | 164 | 272 | 1,266 | 0,180 | 0,150 | 0,318 |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | 0,315 | 0,029 | 369 | 582 | 1,133 | 0,092 | 0,257 | 0,373 |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | 0,040 | 0,013 | 369 | 582 | 1,231 | 0,333 | 0,013 | 0,067 |
| Peso para edad 2 DE por debajo | 0,062 | 0,013 | 369 | 582 | 1,043 | 0,216 | 0,035 | 0,089 |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | 0,024 | 0,008 | 398 | 661 | 1,092 | 0,352 | 0,007 | 0,040 |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | 0,723 | 0,030 | 354 | 556 | 1,195 | 0,042 | 0,663 | 0,783 |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | 0,480 | 0,027 | 451 | 745 | 1,151 | 0,056 | 0,426 | 0,534 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,123 | 0,012 | 1062 | 1756 | 1,191 | 0,098 | 0,099 | 0,147 |
| Uso de condón en la última relación | 0,110 | 0,031 | 124 | 217 | 1,101 | 0,282 | 0,048 | 0,173 |
| Abstinencia entre jóvenes | 0,125 | 0,028 | 188 | 319 | 1,159 | 0,224 | 0,069 | 0,182 |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,782 | 0,035 | 188 | 319 | 1,148 | 0,044 | 0,713 | 0,851 |
| Prueba de VIH y resultados últimos 12 meses | 0,531 | 0,020 | 1062 | 1756 | 1,329 | 0,038 | 0,490 | 0,572 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,144 | 0,019 | 1044 | 1728 | 1,716 | 0,130 | 0,106 | 0,181 |
| Tasa de fecundidad (3 años) | 5,863 | 0,211 | 3026 | 5002 | 0,984 | 0,036 | 5,442 | 6,285 |
| Mortalidad neonatal (0-9 años) | 46,742 | 6,440 | 1587 | 2660 | 1,120 | 0,138 | 33,862 | 59,621 |
| Mortalidad post-neonatal (0-9 años) | 41,987 | 5,440 | 1587 | 2651 | 0,947 | 0,130 | 31,107 | 52,867 |
| Mortalidad infantil (0-9 años) | 88,729 | 9,084 | 1596 | 2671 | 1,141 | 0,102 | 70,560 | 106,898 |
| Mortalidad post-infantil (0-9 años) | 56,203 | 5,948 | 1537 | 2553 | 1,000 | 0,106 | 44,308 | 68,099 |
| Mortalidad en la niñez (0-9 años) | 139,945 | 10,569 | 1604 | 2681 | 1,150 | 0,076 | 118,806 | 161,084 |
| Prevalencia de VIH | 0,097 | 0,015 | 454 | 682 | 1,091 | 0,156 | 0,067 | 0,128 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,000 | 0,000 | 425 | 654 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| Alfabetismo | 0,926 | 0,017 | 425 | 654 | 1,326 | 0,018 | 0,893 | 0,960 |
| Sin instrucción | 0,048 | 0,013 | 425 | 654 | 1,207 | 0,260 | 0,023 | 0,074 |
| Educación secundaria o más | 0,698 | 0,028 | 425 | 654 | 1,256 | 0,040 | 0,642 | 0,754 |
| Nunca en unión | 0,339 | 0,029 | 425 | 654 | 1,251 | 0,085 | 0,282 | 0,397 |
| Actualmente casado/unido | 0,568 | 0,026 | 425 | 654 | 1,079 | 0,046 | 0,517 | 0,620 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,587 | 0,025 | 350 | 541 | 0,940 | 0,042 | 0,537 | 0,636 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,974 | 0,016 | 234 | 372 | 1,511 | 0,016 | 0,942 | 1,005 |
| Conoce método moderno | 0,974 | 0,016 | 234 | 372 | 1,511 | 0,016 | 0,942 | 1,005 |
| No desea más hijos | 0,082 | 0,022 | 234 | 372 | 1,206 | 0,265 | 0,038 | 0,125 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,255 | 0,034 | 234 | 372 | 1,185 | 0,133 | 0,187 | 0,323 |
| Tamaño ideal de familia | 8,227 | 0,495 | 401 | 612 | 1,525 | 0,060 | 7,238 | 9,216 |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,763 | 0,051 | 110 | 165 | 1,241 | 0,066 | 0,661 | 0,864 |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | 0,111 | 0,042 | 110 | 165 | 1,383 | 0,377 | 0,027 | 0,194 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,340 | 0,025 | 425 | 654 | 1,098 | 0,074 | 0,290 | 0,391 |
| Uso de condón en la última relación | 0,161 | 0,034 | 162 | 222 | 1,163 | 0,209 | 0,094 | 0,229 |
| Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses | 0,119 | 0,023 | 425 | 654 | 1,464 | 0,194 | 0,073 | 0,165 |
| Prueba de VIH y resultados en últimos 12 meses | 0,261 | 0,028 | 425 | 654 | 1,329 | 0,109 | 0,204 | 0,318 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,146 | 0,022 | 419 | 646 | 1,273 | 0,151 | 0,102 | 0,190 |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,056 | 0,015 | 355 | 516 | 1,256 | 0,274 | 0,025 | 0,087 |
| Prevalencia de VIH (15-59) | 0,057 | 0,014 | 442 | 663 | 1,256 | 0,244 | 0,029 | 0,085 |
| HOMBRES Y MUJERES | | | | | | | | |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,080 | 0,012 | 809 | 1198 | 1,233 | 0,147 | 0,056 | 0,103 |

Cuadro B.5 Errores de muestreo para la muestra Insular, Guinea Ecuatorial 2011

| | | | Número de casos | | | | Intervalos de confianza | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Variable | Valor estimado (V) | Error Estándar (EE) | Sin poderar (SP) | Ponde-rados (P) | Efecto del diseño (EDIS) | Error Relativo (EE/V) | Valor estimado -2EE | Valor estimado +2EE |
| MUJERES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,877 | 0,021 | 1219 | 938 | 2,194 | 0,024 | 0,836 | 0,919 |
| Alfabetismo | 0,950 | 0,008 | 1219 | 938 | 1,291 | 0,008 | 0,934 | 0,966 |
| Sin instrucción | 0,029 | 0,005 | 1219 | 938 | 0,957 | 0,159 | 0,020 | 0,038 |
| Educación secundaria o más | 0,771 | 0,017 | 1219 | 938 | 1,422 | 0,022 | 0,737 | 0,805 |
| Nunca en unión | 0,338 | 0,020 | 1219 | 938 | 1,468 | 0,059 | 0,298 | 0,378 |
| Actualmente unida | 0,528 | 0,019 | 1219 | 938 | 1,356 | 0,037 | 0,489 | 0,566 |
| Casada/unida antes de los 20 años | 0,406 | 0,019 | 971 | 742 | 1,217 | 0,047 | 0,368 | 0,445 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,636 | 0,022 | 971 | 742 | 1,427 | 0,035 | 0,592 | 0,681 |
| Actualmente embarazada | 0,084 | 0,008 | 1219 | 938 | 1,026 | 0,097 | 0,068 | 0,101 |
| Promedio de nacidos vivos | 2,448 | 0,088 | 1219 | 938 | 1,320 | 0,036 | 2,271 | 2,624 |
| Promedio de sobrevivientes | 2,072 | 0,075 | 1219 | 938 | 1,351 | 0,036 | 1,922 | 2,221 |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | 5,039 | 0,190 | 213 | 149 | 1,068 | 0,038 | 4,658 | 5,419 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,987 | 0,004 | 658 | 495 | 0,973 | 0,004 | 0,979 | 0,996 |
| Conoce método moderno | 0,987 | 0,004 | 658 | 495 | 0,973 | 0,004 | 0,979 | 0,996 |
| Actualmente usa anticonceptivos | 0,179 | 0,017 | 658 | 495 | 1,118 | 0,093 | 0,146 | 0,213 |
| Usa método moderno actualmente | 0,125 | 0,015 | 658 | 495 | 1,145 | 0,118 | 0,096 | 0,155 |
| Usa método tradicional | 0,054 | 0,012 | 658 | 495 | 1,417 | 0,232 | 0,029 | 0,079 |
| Usa píldora actualmente | 0,035 | 0,007 | 658 | 495 | 1,019 | 0,208 | 0,021 | 0,050 |
| Usa condones actualmente | 0,039 | 0,010 | 658 | 495 | 1,320 | 0,256 | 0,019 | 0,059 |
| Usa la inyección actualmente | 0,020 | 0,006 | 658 | 495 | 1,118 | 0,303 | 0,008 | 0,033 |
| Usa el retiro actualmente | 0,024 | 0,006 | 658 | 495 | 1,018 | 0,256 | 0,012 | 0,036 |
| Usa el ritmo actualmente | 0,030 | 0,009 | 658 | 495 | 1,420 | 0,314 | 0,011 | 0,049 |
| Sector público como fuente del método | 0,266 | 0,036 | 179 | 143 | 1,091 | 0,136 | 0,194 | 0,338 |
| No desea más hijos | 0,232 | 0,020 | 658 | 495 | 1,206 | 0,086 | 0,192 | 0,272 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,370 | 0,025 | 658 | 495 | 1,320 | 0,067 | 0,320 | 0,420 |
| Tamaño ideal de familia | 4,885 | 0,098 | 1206 | 923 | 1,452 | 0,020 | 4,689 | 5,081 |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | 0,762 | 0,024 | 593 | 460 | 1,352 | 0,031 | 0,715 | 0,809 |
| Atención profesional para el parto | 0,928 | 0,013 | 844 | 641 | 1,184 | 0,014 | 0,903 | 0,953 |
| Diarrea últimas 2 semanas | 0,188 | 0,020 | 782 | 595 | 1,325 | 0,104 | 0,149 | 0,227 |
| Tratamiento con SRO | 0,554 | 0,074 | 137 | 112 | 1,727 | 0,134 | 0,405 | 0,703 |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | 0,569 | 0,058 | 137 | 112 | 1,324 | 0,102 | 0,453 | 0,685 |
| Con carné de vacunación visto | 0,513 | 0,054 | 162 | 129 | 1,362 | 0,106 | 0,405 | 0,622 |
| Recibieron BCG | 0,805 | 0,036 | 162 | 129 | 1,180 | 0,045 | 0,733 | 0,878 |
| Recibieron Penta (3 dosis) | 0,698 | 0,040 | 162 | 129 | 1,090 | 0,057 | 0,618 | 0,778 |
| Recibieron polio (3 dosis) | 0,537 | 0,050 | 162 | 129 | 1,265 | 0,094 | 0,436 | 0,637 |
| Recibieron sarampión | 0,628 | 0,049 | 162 | 129 | 1,275 | 0,078 | 0,529 | 0,726 |
| Recibieron todas las vacunas | 0,409 | 0,050 | 162 | 129 | 1,273 | 0,122 | 0,309 | 0,509 |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | 0,226 | 0,032 | 362 | 269 | 1,358 | 0,140 | 0,162 | 0,289 |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | 0,011 | 0,006 | 362 | 269 | 1,155 | 0,580 | 0,000 | 0,023 |
| Peso para edad 2 DE por debajo | 0,047 | 0,014 | 362 | 269 | 1,219 | 0,291 | 0,020 | 0,074 |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | 0,026 | 0,008 | 467 | 361 | 1,067 | 0,303 | 0,010 | 0,041 |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | 0,588 | 0,035 | 343 | 251 | 1,331 | 0,060 | 0,518 | 0,658 |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | 0,452 | 0,026 | 522 | 399 | 1,203 | 0,058 | 0,400 | 0,505 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,145 | 0,014 | 1219 | 938 | 1,382 | 0,096 | 0,117 | 0,173 |
| Uso de condón en la última relación | 0,218 | 0,039 | 157 | 136 | 1,183 | 0,179 | 0,140 | 0,297 |
| Abstinencia entre jóvenes | 0,237 | 0,025 | 309 | 247 | 1,049 | 0,107 | 0,187 | 0,288 |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,695 | 0,031 | 309 | 247 | 1,167 | 0,044 | 0,633 | 0,756 |
| Prueba de VIH y resultados últimos 12 meses | 0,668 | 0,018 | 1219 | 938 | 1,303 | 0,026 | 0,633 | 0,703 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,195 | 0,014 | 1205 | 930 | 1,201 | 0,070 | 0,167 | 0,222 |
| Tasa de fecundidad (3 años) | 4,275 | 0,247 | 3445 | 2647 | 1,291 | 0,058 | 3,781 | 4,769 |
| Mortalidad neonatal (0-9 años) | 37,912 | 7,453 | 1560 | 1186 | 1,258 | 0,197 | 23,005 | 52,818 |
| Mortalidad post-neonatal (0-9 años) | 42,976 | 6,880 | 1559 | 1185 | 1,274 | 0,160 | 29,217 | 56,736 |
| Mortalidad infantil (0-9 años) | 80,888 | 9,205 | 1567 | 1190 | 1,132 | 0,114 | 62,478 | 99,298 |
| Mortalidad post-infantil (0-9 años) | 40,323 | 6,508 | 1514 | 1146 | 1,216 | 0,161 | 27,308 | 53,339 |
| Mortalidad en la niñez (0-9 años) | 117,949 | 11,622 | 1582 | 1201 | 1,166 | 0,099 | 94,705 | 141,194 |
| Prevalencia de VIH | 0,039 | 0,008 | 526 | 383 | 0,946 | 0,206 | 0,023 | 0,055 |
| HOMBRES | | | | | | | | |
| Residencia urbana | 0,869 | 0,018 | 650 | 495 | 1,393 | 0,021 | 0,832 | 0,906 |
| Alfabetismo | 0,963 | 0,008 | 650 | 495 | 1,095 | 0,008 | 0,947 | 0,979 |
| Sin instrucción | 0,029 | 0,008 | 650 | 495 | 1,137 | 0,257 | 0,014 | 0,044 |
| Educación secundaria o más | 0,844 | 0,020 | 650 | 495 | 1,429 | 0,024 | 0,803 | 0,884 |
| Nunca en unión | 0,493 | 0,025 | 650 | 495 | 1,261 | 0,050 | 0,443 | 0,542 |
| Actualmente casado/unido | 0,428 | 0,024 | 650 | 495 | 1,260 | 0,057 | 0,379 | 0,477 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,577 | 0,027 | 532 | 405 | 1,263 | 0,047 | 0,523 | 0,632 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,998 | 0,002 | 280 | 212 | 0,738 | 0,002 | 0,994 | 1,002 |
| Conoce método moderno | 0,998 | 0,002 | 280 | 212 | 0,738 | 0,002 | 0,994 | 1,002 |
| No desea más hijos | 0,198 | 0,032 | 280 | 212 | 1,325 | 0,160 | 0,134 | 0,261 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,363 | 0,031 | 280 | 212 | 1,090 | 0,086 | 0,301 | 0,426 |
| Tamaño ideal de familia | 5,665 | 0,208 | 637 | 485 | 1,113 | 0,037 | 5,248 | 6,082 |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,710 | 0,032 | 224 | 176 | 1,044 | 0,045 | 0,646 | 0,773 |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | 0,184 | 0,028 | 224 | 176 | 1,084 | 0,153 | 0,128 | 0,241 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,470 | 0,020 | 650 | 495 | 1,000 | 0,042 | 0,431 | 0,510 |
| Uso de condón en la última relación | 0,298 | 0,036 | 301 | 233 | 1,358 | 0,121 | 0,226 | 0,369 |
| Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses | 0,130 | 0,017 | 650 | 495 | 1,322 | 0,134 | 0,095 | 0,165 |
| Prueba de VIH y resultados en últimos 12 meses | 0,442 | 0,025 | 650 | 495 | 1,288 | 0,057 | 0,392 | 0,492 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,229 | 0,020 | 647 | 494 | 1,225 | 0,089 | 0,188 | 0,269 |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,022 | 0,008 | 509 | 400 | 1,255 | 0,371 | 0,006 | 0,038 |
| Prevalencia de VIH (15-59) | 0,023 | 0,008 | 563 | 432 | 1,235 | 0,338 | 0,008 | 0,039 |
| HOMBRES Y MUJERES | | | | | | | | |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,030 | 0,006 | 1035 | 783 | 1,106 | 0,195 | 0,018 | 0,042 |

Cuadro B.6 Errores de muestreo para la muestra Continental, Guinea Ecuatorial 2011

| Variable | V | EE | SP | P' | EDIS | EE/V | -2EE | +2EE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MUJERES | | | | |
| Residencia urbana | 0,378 | 0,019 | 2356 | 2637 | 1,925 | 0,051 | 0,339 | 0,416 |
| Alfabetismo | 0,851 | 0,013 | 2356 | 2637 | 1,806 | 0,016 | 0,825 | 0,878 |
| Sin instrucción | 0,096 | 0,012 | 2356 | 2637 | 1,934 | 0,123 | 0,072 | 0,119 |
| Educación secundaria o más | 0,531 | 0,016 | 2356 | 2637 | 1,567 | 0,030 | 0,499 | 0,564 |
| Nunca en unión | 0,283 | 0,013 | 2356 | 2637 | 1,372 | 0,045 | 0,257 | 0,308 |
| Actualmente unida | 0,635 | 0,014 | 2356 | 2637 | 1,437 | 0,022 | 0,606 | 0,663 |
| Casada/unida antes de los 20 años | 0,490 | 0,015 | 1848 | 2113 | 1,260 | 0,030 | 0,461 | 0,519 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,777 | 0,013 | 1848 | 2113 | 1,326 | 0,017 | 0,751 | 0,803 |
| Actualmente embarazada | 0,092 | 0,007 | 2356 | 2637 | 1,252 | 0,081 | 0,077 | 0,107 |
| Promedio de nacidos vivos | 3,167 | 0,082 | 2356 | 2637 | 1,422 | 0,026 | 3,002 | 3,332 |
| Promedio de sobrevivientes | 2,653 | 0,066 | 2356 | 2637 | 1,330 | 0,025 | 2,522 | 2,785 |
| Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49 | 5,973 | 0,181 | 436 | 557 | 1,287 | 0,030 | 5,611 | 6,336 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,939 | 0,010 | 1408 | 1674 | 1,587 | 0,011 | 0,919 | 0,959 |
| Conoce método moderno | 0,931 | 0,012 | 1408 | 1674 | 1,723 | 0,013 | 0,908 | 0,954 |
| Actualmente usa anticonceptivos | 0,110 | 0,010 | 1408 | 1674 | 1,246 | 0,094 | 0,089 | 0,131 |
| Usa método moderno actualmente | 0,087 | 0,009 | 1408 | 1674 | 1,203 | 0,104 | 0,069 | 0,105 |
| Usa método tradicional | 0,023 | 0,005 | 1408 | 1674 | 1,153 | 0,199 | 0,014 | 0,033 |
| Usa píldora actualmente | 0,020 | 0,004 | 1408 | 1674 | 1,064 | 0,200 | 0,012 | 0,028 |
| Usa condones actualmente | 0,018 | 0,004 | 1408 | 1674 | 1,033 | 0,206 | 0,010 | 0,025 |
| Usa la inyección actualmente | 0,021 | 0,005 | 1408 | 1674 | 1,363 | 0,249 | 0,011 | 0,031 |
| Usa el retiro actualmente | 0,009 | 0,002 | 1408 | 1674 | 0,955 | 0,262 | 0,004 | 0,014 |
| Usa el ritmo actualmente | 0,011 | 0,003 | 1408 | 1674 | 1,134 | 0,293 | 0,004 | 0,017 |
| Sector público como fuente del método | 0,432 | 0,047 | 208 | 204 | 1,372 | 0,109 | 0,338 | 0,527 |
| No desea más hijos | 0,207 | 0,016 | 1408 | 1674 | 1,502 | 0,078 | 0,175 | 0,240 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,294 | 0,014 | 1408 | 1674 | 1,156 | 0,048 | 0,266 | 0,322 |
| Tamaño ideal de familia | 6,375 | 0,089 | 2256 | 2490 | 1,346 | 0,014 | 6,198 | 6,553 |
| Protegida contra tétanos para último nacimiento | 0,710 | 0,016 | 1209 | 1376 | 1,237 | 0,023 | 0,677 | 0,742 |
| Atención profesional para el parto | 0,607 | 0,020 | 1749 | 2046 | 1,433 | 0,032 | 0,568 | 0,646 |
| Diarrea últimas 2 semanas | 0,197 | 0,012 | 1591 | 1863 | 1,144 | 0,061 | 0,173 | 0,221 |
| Tratamiento con SRO | 0,359 | 0,032 | 331 | 368 | 1,075 | 0,088 | 0,295 | 0,422 |
| Buscó tratamiento médico para diarrea | 0,512 | 0,036 | 331 | 368 | 1,205 | 0,070 | 0,441 | 0,584 |
| Con carné de vacunación visto | 0,327 | 0,028 | 350 | 400 | 1,103 | 0,086 | 0,270 | 0,383 |
| Recibieron BCG | 0,680 | 0,031 | 350 | 400 | 1,235 | 0,046 | 0,617 | 0,742 |
| Recibieron Penta (3 dosis) | 0,331 | 0,033 | 350 | 400 | 1,284 | 0,099 | 0,266 | 0,397 |
| Recibieron polio (3 dosis) | 0,274 | 0,030 | 350 | 400 | 1,243 | 0,110 | 0,213 | 0,334 |
| Recibieron sarampión | 0,384 | 0,035 | 350 | 400 | 1,333 | 0,091 | 0,314 | 0,454 |
| Recibieron todas las vacunas | 0,219 | 0,030 | 350 | 400 | 1,328 | 0,136 | 0,159 | 0,278 |
| Talla para la edad 2 DE por debajo | 0,274 | 0,022 | 731 | 825 | 1,204 | 0,079 | 0,231 | 0,317 |
| Peso para la talla 2 DE por debajo | 0,038 | 0,010 | 731 | 825 | 1,295 | 0,261 | 0,018 | 0,058 |
| Peso para edad 2 DE por debajo | 0,058 | 0,011 | 731 | 825 | 1,125 | 0,184 | 0,037 | 0,080 |
| Índice de masa corporal (IMC) <18,5 | 0,029 | 0,006 | 898 | 1001 | 1,103 | 0,214 | 0,017 | 0,041 |
| Prevalencia de anemia en niños 6-59 meses | 0,698 | 0,023 | 683 | 777 | 1,218 | 0,033 | 0,652 | 0,744 |
| Prevalencia de anemia en mujeres 15-49 | 0,501 | 0,020 | 970 | 1097 | 1,247 | 0,040 | 0,461 | 0,541 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,154 | 0,009 | 2356 | 2637 | 1,217 | 0,059 | 0,136 | 0,172 |
| Uso de condón en la última relación | 0,146 | 0,020 | 416 | 407 | 1,142 | 0,135 | 0,107 | 0,186 |
| Abstinencia entre jóvenes | 0,158 | 0,019 | 595 | 582 | 1,241 | 0,117 | 0,121 | 0,195 |
| Actualmente activa en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,752 | 0,022 | 595 | 582 | 1,229 | 0,029 | 0,709 | 0,796 |
| Prueba de VIH y resultados últimos 12 meses | 0,580 | 0,014 | 2356 | 2637 | 1,400 | 0,025 | 0,552 | 0,609 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,156 | 0,013 | 2332 | 2604 | 1,721 | 0,083 | 0,130 | 0,182 |
| Tasa de fecundidad (3 años) | 5,391 | 0,173 | 6641 | 7473 | 1,128 | 0,032 | 5,045 | 5,737 |
| Mortalidad neonatal (0-9 años) | 42,510 | 4,457 | 3267 | 3817 | 1,192 | 0,105 | 33,596 | 51,424 |
| Mortalidad post-neonatal (0-9 años) | 41,304 | 4,061 | 3252 | 3801 | 1,066 | 0,098 | 33,181 | 49,427 |
| Mortalidad infantil (0-9 años) | 83,815 | 6,479 | 3273 | 3828 | 1,238 | 0,077 | 70,857 | 96,772 |
| Mortalidad post-infantil (0-9 años) | 52,824 | 4,518 | 3113 | 3647 | 1,129 | 0,086 | 43,788 | 61,860 |
| Mortalidad en la niñez (0-9 años) | 132,212 | 7,606 | 3289 | 3844 | 1,252 | 0,058 | 117,000 | 147,423 |
| Prevalencia de VIH | 0,100 | 0,011 | 987 | 1056 | 1,136 | 0,109 | 0,078 | 0,121 |
| | | | | HOMBRES | | | | |
| Residencia urbana | 0,446 | 0,024 | 962 | 1062 | 1,469 | 0,053 | 0,398 | 0,493 |
| Alfabetismo | 0,944 | 0,011 | 962 | 1062 | 1,469 | 0,012 | 0,922 | 0,966 |
| Sin instrucción | 0,042 | 0,009 | 962 | 1062 | 1,328 | 0,205 | 0,025 | 0,059 |
| Educación secundaria o más | 0,774 | 0,020 | 962 | 1062 | 1,477 | 0,026 | 0,734 | 0,814 |
| Nunca en unión | 0,427 | 0,022 | 962 | 1062 | 1,352 | 0,051 | 0,384 | 0,470 |
| Actualmente casado/unido | 0,504 | 0,019 | 962 | 1062 | 1,166 | 0,037 | 0,467 | 0,542 |
| Primera relación antes de los 18 años | 0,591 | 0,019 | 718 | 826 | 1,017 | 0,032 | 0,554 | 0,628 |
| Conoce método anticonceptivo | 0,978 | 0,011 | 441 | 536 | 1,608 | 0,011 | 0,956 | 1,001 |
| Conoce método moderno | 0,977 | 0,011 | 441 | 536 | 1,568 | 0,012 | 0,954 | 0,999 |
| No desea más hijos | 0,074 | 0,015 | 441 | 536 | 1,237 | 0,209 | 0,043 | 0,105 |
| Desea esperar 2 años o más | 0,268 | 0,026 | 441 | 536 | 1,242 | 0,098 | 0,216 | 0,321 |
| Tamaño ideal de familia | 7,587 | 0,324 | 897 | 990 | 1,463 | 0,043 | 6,939 | 8,235 |
| Sexualmente activo en los últimos 12 meses entre jóvenes nunca en unión | 0,742 | 0,029 | 368 | 350 | 1,257 | 0,039 | 0,684 | 0,799 |
| Abstinencia entre jóvenes (nunca ha tenido relaciones) | 0,148 | 0,025 | 368 | 350 | 1,327 | 0,166 | 0,099 | 0,197 |
| Tuvo 2+ compañeros en últimos 12 meses | 0,386 | 0,018 | 962 | 1062 | 1,168 | 0,047 | 0,350 | 0,423 |
| Uso de condón en la última relación | 0,212 | 0,022 | 414 | 410 | 1,105 | 0,105 | 0,167 | 0,256 |
| Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses | 0,122 | 0,015 | 962 | 1062 | 1,426 | 0,123 | 0,092 | 0,153 |
| Prueba de VIH y resultados en últimos 12 meses | 0,348 | 0,021 | 962 | 1062 | 1,357 | 0,060 | 0,307 | 0,390 |
| Actitud positiva hacia personas con VIH | 0,181 | 0,016 | 957 | 1054 | 1,278 | 0,088 | 0,150 | 0,213 |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,045 | 0,010 | 706 | 843 | 1,266 | 0,220 | 0,025 | 0,065 |
| Prevalencia de VIH (15-59) | 0,045 | 0,009 | 816 | 1021 | 1,279 | 0,206 | 0,027 | 0,064 |
| | | | | HOMBRES Y MUJERES | | | | |
| Prevalencia de VIH (15-49) | 0,075 | 0,008 | 1693 | 1899 | 1,246 | 0,106 | 0,059 | 0,091 |

# CUADROS SOBRE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN — *Apéndice* C

Cuadro C.1 Distribución por edad en los hogares

Distribución de la población de facto de los hogares por edades simples, según sexo (ponderada), Guinea Ecuatorial 2011

| | Mujeres | | Hombres | | | Mujeres | | Hombres | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Edad | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje |
| 0 | 290 | 3,0 | 296 | 3,3 | 37 | 74 | 0,8 | 89 | 1,0 |
| 1 | 285 | 2,9 | 308 | 3,4 | 38 | 101 | 1,0 | 85 | 0,9 |
| 2 | 287 | 3,0 | 312 | 3,5 | 39 | 85 | 0,9 | 110 | 1,2 |
| 3 | 309 | 3,2 | 286 | 3,2 | 40 | 118 | 1,2 | 95 | 1,1 |
| 4 | 308 | 3,2 | 253 | 2,8 | 41 | 64 | 0,7 | 62 | 0,7 |
| 5 | 256 | 2,6 | 269 | 3,0 | 42 | 98 | 1,0 | 103 | 1,1 |
| 6 | 296 | 3,0 | 274 | 3,0 | 43 | 80 | 0,8 | 84 | 0,9 |
| 7 | 233 | 2,4 | 231 | 2,6 | 44 | 75 | 0,8 | 45 | 0,5 |
| 8 | 216 | 2,2 | 228 | 2,5 | 45 | 77 | 0,8 | 94 | 1,0 |
| 9 | 212 | 2,2 | 187 | 2,1 | 46 | 71 | 0,7 | 62 | 0,7 |
| 10 | 220 | 2,3 | 219 | 2,4 | 47 | 72 | 0,7 | 68 | 0,7 |
| 11 | 224 | 2,3 | 239 | 2,6 | 48 | 75 | 0,8 | 71 | 0,8 |
| 12 | 213 | 2,2 | 221 | 2,4 | 49 | 63 | 0,6 | 85 | 0,9 |
| 13 | 157 | 1,6 | 184 | 2,0 | 50 | 194 | 2,0 | 82 | 0,9 |
| 14 | 199 | 2,1 | 197 | 2,2 | 51 | 76 | 0,8 | 55 | 0,6 |
| 15 | 137 | 1,4 | 170 | 1,9 | 52 | 126 | 1,3 | 88 | 1,0 |
| 16 | 160 | 1,6 | 146 | 1,6 | 53 | 112 | 1,2 | 61 | 0,7 |
| 17 | 142 | 1,5 | 170 | 1,9 | 54 | 95 | 1,0 | 61 | 0,7 |
| 18 | 204 | 2,1 | 161 | 1,8 | 55 | 92 | 1,0 | 77 | 0,9 |
| 19 | 176 | 1,8 | 141 | 1,6 | 56 | 58 | 0,6 | 75 | 0,8 |
| 20 | 168 | 1,7 | 142 | 1,6 | 57 | 55 | 0,6 | 62 | 0,7 |
| 21 | 144 | 1,5 | 130 | 1,4 | 58 | 60 | 0,6 | 42 | 0,5 |
| 22 | 178 | 1,8 | 148 | 1,6 | 59 | 52 | 0,5 | 42 | 0,5 |
| 23 | 190 | 2,0 | 124 | 1,4 | 60 | 130 | 1,3 | 100 | 1,1 |
| 24 | 157 | 1,6 | 116 | 1,3 | 61 | 35 | 0,4 | 49 | 0,5 |
| 25 | 175 | 1,8 | 127 | 1,4 | 62 | 72 | 0,7 | 68 | 0,7 |
| 26 | 126 | 1,3 | 121 | 1,3 | 63 | 45 | 0,5 | 45 | 0,5 |
| 27 | 116 | 1,2 | 110 | 1,2 | 64 | 39 | 0,4 | 46 | 0,5 |
| 28 | 137 | 1,4 | 133 | 1,5 | 65 | 49 | 0,5 | 42 | 0,5 |
| 29 | 118 | 1,2 | 112 | 1,2 | 66 | 20 | 0,2 | 34 | 0,4 |
| 30 | 166 | 1,7 | 131 | 1,4 | 67 | 33 | 0,3 | 48 | 0,5 |
| 31 | 79 | 0,8 | 71 | 0,8 | 68 | 77 | 0,8 | 42 | 0,5 |
| 32 | 147 | 1,5 | 142 | 1,6 | 69 | 26 | 0,3 | 31 | 0,3 |
| 33 | 77 | 0,8 | 76 | 0,8 | 70+ | 434 | 4,5 | 376 | 4,2 |
| 34 | 88 | 0,9 | 77 | 0,9 | No sabe/sin información | 13 | 0,1 | 32 | 0,4 |
| 35 | 91 | 0,9 | 100 | 1,1 | | | | | |
| 36 | 77 | 0,8 | 78 | 0,9 | | | | | |
| | | | | | Total | 9.702 | 100,0 | 9.043 | 100,0 |

Nota: La población de facto incluye todos los residentes y no residentes que permanecieron en el hogar la noche anterior a la entrevista.

Cuadro C.2.1 Distribución por grupos quinquenales de edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Población de facto de mujeres de 10-54 años de edad en los hogares; número de mujeres de 15-49 años entrevistadas y distribución porcentual; y porcentaje de mujeres elegibles que fueron entrevistadas (ponderado), según grupos quinquenales de edad, Guinea Ecuatorial 2011

| Grupos de edad | Población de mujeres de 10-54 años en los hogares | Mujeres 15-49 entrevistadas | | Porcentaje de mujeres elegibles entrevistadas |
|---|---|---|---|---|
| | | Número | Porcentaje | |
| 10-14 | 1.013 | na | na | na |
| 15-19 | 818 | 700 | 20,1 | 85,5 |
| 20-24 | 838 | 693 | 19,9 | 82,8 |
| 25-29 | 671 | 571 | 16,4 | 85,0 |
| 30-34 | 557 | 473 | 13,6 | 84,8 |
| 35-39 | 427 | 369 | 10,6 | 86,5 |
| 40-44 | 435 | 365 | 10,5 | 84,1 |
| 45-49 | 358 | 313 | 9,0 | 87,4 |
| 50-54 | 602 | na | na | na |
| 15-49 | 4.104 | 3.484 | 100,0 | 84,9 |

Nota: La población de facto incluye todas las residentes y no residentes que permanecieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población femenina de los hogares como para las mujeres entrevistadas son ponderaciones de hogar. La edad está basada en el Cuestionario de Hogar.
na = No aplicable

Cuadro C.2.2 Distribución por grupos quinquenales de edad de los hombres elegibles y entrevistados

Población de facto de hombres de 10-64 años de edad en los hogares; número de hombres de 15-59 años entrevistados y distribución porcentual; y porcentaje de hombres elegibles que fueron entrevistados (ponderado), según grupos quinquenales de edad, Guinea Ecuatorial 2011

| Grupos de edad | Población de hombres de 10-59 años en los hogares | Hombres 15-54 entrevistados | | Porcentaje de hombres elegibles entrevistados |
|---|---|---|---|---|
| | | Número | Porcentaje | |
| 10-14 | 542 | na | na | na |
| 15-19 | 361 | 295 | 17,6 | 81,9 |
| 20-24 | 332 | 263 | 15,7 | 79,2 |
| 25-29 | 287 | 226 | 13,5 | 78,7 |
| 30-34 | 206 | 165 | 9,9 | 80,2 |
| 35-39 | 240 | 189 | 11,3 | 78,7 |
| 40-44 | 184 | 155 | 9,2 | 84,0 |
| 45-49 | 166 | 133 | 7,9 | 79,9 |
| 50-54 | 168 | 138 | 8,2 | 82,2 |
| 55-59 | 125 | 110 | 6,6 | 88,4 |
| 60-64 | 191 | na | na | na |
| 15-59 | 2.070 | 1.675 | 100,0 | 80,9 |

Nota: La población de facto incluye todos los residentes y no residentes que permanecieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población masculina de los hogares como para los hombres entrevistados son ponderaciones de hogar. La edad está basada en el Cuestionario de Hogar.
na = No aplicable

Cuadro C.3 Cobertura de la información

Porcentaje de observaciones con información faltante para preguntas seleccionadas de demografía y salud, Guinea Ecuatorial 2011

| Tipo de información | Porcentaje con información faltante | Número de casos |
|---|---|---|
| Mes solamente (nacimientos en los 15 años que precedieron la encuesta) | 2,33 | 6.934 |
| Mes y año (nacimientos en los 15 años que precedieron la encuesta) | 0,27 | 6.934 |
| Edad al fallecimiento (niños muertos entre aquellos nacidos en los 15 años que precedieron la encuesta) | 0,00 | 947 |
| Edad/fecha a la primera unión[1] (mujeres alguna vez unidas de 15-49 años) | 1,77 | 2.512 |
| Edad/fecha a la primera unión (hombres alguna vez unidos de 15-54 años) | 1,71 | 1.114 |
| Educación de las entrevistadas (mujeres de 15-49 años) | 0,89 | 3.575 |
| Educación de los entrevistados (hombres de 15-54 años) | 0,74 | 1.825 |
| Diarrea en las últimas 2 semanas (niños vivos de 0-59 meses) | 6,49 | 2.458 |
| Talla (niños vivos de 0-59 meses del Cuestionario de Hogar) | 20,47 | 1.476 |
| Peso (niños vivos de 0-59 meses del Cuestionario de Hogar) | 18,44 | 1.476 |
| Talla o peso (niños vivos de 0-59 meses del Cuestionario de Hogar) | 20,47 | 1.476 |
| Anemia (niños vivos de 6-59 meses del Cuestionario de Hogar) | 22,08 | 1.319 |
| Anemia (mujeres del Cuestionario de Hogar) | 25,40 | 2.059 |
| Anemia (hombres del Cuestionario de Hogar) | 36,27 | 2.070 |

[1] Sin información tanto para el año como para la edadz

Cuadro C.4 Nacimientos por años calendario

Número de nacimientos; porcentaje con fecha de nacimiento completa; razón de masculinidad al nacimiento; y razón de año calendario, por año calendario para niños/as sobrevivientes (S), muertos/as (M), y total (T), (ponderado), Guinea Ecuatorial 2011

| | Número de nacimientos | | | Porcentaje con fechas de nacimientos completas[1] | | | Razón de masculinidad al nacer[2] | | | Razón por año calendario[3] | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año calendario | Sobrevi-vientes | Muertos | Total | Sobrevi-vientes | Muertos | Total | Sobrevi-vientes | Muertos | Total | Sobrevi-vientes | Muertos | Total |
| 0 | 446 | 22 | 468 | 100,0 | 96,2 | 99,8 | 94,5 | 134,6 | 96,1 | na | na | na |
| 1 | 546 | 39 | 585 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 119,2 | 66,4 | 114,7 | na | na | na |
| 2 | 503 | 42 | 545 | 99,8 | 94,3 | 99,4 | 99,0 | 95,7 | 98,7 | 98,5 | 78,6 | 96,6 |
| 3 | 476 | 67 | 543 | 99,8 | 100,0 | 99,8 | 87,1 | 156,6 | 93,5 | 102,3 | 143,9 | 106,0 |
| 4 | 428 | 52 | 479 | 99,9 | 95,4 | 99,4 | 94,5 | 249,7 | 104,2 | 99,7 | 88,3 | 98,4 |
| 5 | 382 | 50 | 431 | 99,4 | 98,0 | 99,2 | 101,3 | 82,3 | 99,0 | 84,9 | 73,9 | 83,4 |
| 6 | 472 | 83 | 555 | 96,3 | 88,9 | 95,2 | 71,7 | 135,8 | 79,0 | 115,5 | 134,6 | 118,0 |
| 7 | 435 | 74 | 509 | 98,1 | 96,4 | 97,8 | 110,1 | 131,0 | 112,9 | 104,3 | 95,1 | 102,8 |
| 8 | 363 | 72 | 435 | 98,8 | 94,1 | 98,0 | 135,4 | 148,7 | 137,5 | 96,5 | 100,8 | 97,2 |
| 9 | 317 | 69 | 386 | 97,8 | 95,2 | 97,3 | 88,7 | 85,7 | 88,1 | 95,1 | 107,7 | 97,1 |
| 0-4 | 2.399 | 221 | 2.620 | 99,9 | 97,5 | 99,7 | 99,0 | 133,0 | 101,5 | na | na | na |
| 5-9 | 1.969 | 347 | 2.316 | 98,0 | 94,1 | 97,4 | 98,1 | 116,5 | 100,7 | na | na | na |
| 10-14 | 1.579 | 368 | 1.946 | 95,5 | 89,3 | 94,3 | 100,9 | 99,1 | 100,6 | na | na | na |
| 15-19 | 1.296 | 328 | 1.624 | 93,8 | 83,7 | 91,7 | 105,7 | 124,2 | 109,2 | na | na | na |
| 20+ | 1.698 | 443 | 2.140 | 95,4 | 85,8 | 93,4 | 94,3 | 120,4 | 99,1 | na | na | na |
| Todos | 8.940 | 1.707 | 10.647 | 97,0 | 89,4 | 95,7 | 99,2 | 116,8 | 101,8 | na | na | na |

na = No aplicable
[1] Año y mes de nacimiento dados
[2] (Nh/Nm)x100, donde Nh y Nm son el número de nacimientos masculinos y femeninos, respectivamente
[3] [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, donde Nx es el número de nacimientos en el año calendario x

Cuadro C.5 Información de la edad al morir en días

Distribución de muertes que fueron informadas como de menos de 1 mes de edad, por edad al morir en días; y el porcentaje de muertes neonatales que fueron informadas como ocurridas a los 0-6 días, para nacimientos ocurridos en períodos de 5 años anteriores a la encuesta (ponderado), Guinea Ecuatorial 2011

| Edad al morir (días) | Número de años antes de la encuesta | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 0-19 |
| <1 | 28 | 19 | 12 | 12 | 70 |
| 1 | 29 | 38 | 37 | 26 | 130 |
| 2 | 7 | 14 | 13 | 6 | 40 |
| 3 | 9 | 9 | 11 | 9 | 37 |
| 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 12 |
| 5 | 2 | 9 | 0 | 1 | 11 |
| 6 | 1 | 4 | 0 | 0 | 5 |
| 7 | 1 | 8 | 7 | 4 | 20 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 1 | 3 | 0 | 3 |
| 14 | 4 | 13 | 3 | 4 | 25 |
| 15 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| 21 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 23 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 24 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total 0-30 | 87 | 120 | 94 | 65 | 366 |
| Porcentaje neonatal temprana[1] | 90,7 | 80,3 | 79,2 | 84,1 | 83,2 |

[1] 0-6 días / 0-30 días

Cuadro C.6 Información sobre la edad al morir en meses

Distribución de muertes informadas de menos de 2 años de edad por edad al morir en meses y el porcentaje de muertes infantiles que fueron informadas como ocurridas a la edad < 1 mes, para nacimientos ocurridos en períodos de 5 años que precedieron la encuesta, Guinea Ecuatorial 2011

| Edad al morir (meses) | Número de años antes de la encuesta | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 0-19 |
| <1[a] | 87 | 120 | 94 | 65 | 366 |
| 1 | 7 | 11 | 13 | 7 | 37 |
| 2 | 10 | 23 | 7 | 9 | 49 |
| 3 | 10 | 8 | 17 | 9 | 44 |
| 4 | 10 | 6 | 5 | 3 | 24 |
| 5 | 4 | 11 | 10 | 3 | 28 |
| 6 | 13 | 7 | 23 | 8 | 50 |
| 7 | 3 | 12 | 17 | 12 | 44 |
| 8 | 5 | 12 | 8 | 11 | 36 |
| 9 | 12 | 13 | 10 | 7 | 42 |
| 10 | 3 | 1 | 7 | 3 | 15 |
| 11 | 1 | 0 | 8 | 5 | 14 |
| 12 | 15 | 18 | 23 | 14 | 70 |
| 13 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 14 | 1 | 5 | 4 | 1 | 11 |
| 15 | 1 | 2 | 2 | 4 | 9 |
| 16 | 2 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 17 | 1 | 3 | 2 | 2 | 8 |
| 18 | 4 | 4 | 1 | 6 | 15 |
| 19 | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 20 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sin información | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 Año | 9 | 8 | 2 | 9 | 28 |
| Total 0-11 | 166 | 224 | 218 | 140 | 748 |
| Porcentaje neonatal[1] | 52,5 | 53,6 | 42,9 | 46,4 | 48,9 |

[a] Incluye muertes durante el primer mes reportadas en días.
[1] Menores de un mes/menores de un año

Cuadro C.7 Estado nutricional de niños/as basado en la Población Internacional de Referencia de NCHS/CDC/OMS

Porcentaje de menores de cinco años clasificados como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según ciertas características socio-demográficas, basado en la Población Internacional de Referencia de NCHS/CDC/OMS, Guinea Ecuatorial 2011

| | Talla para la edad[1] | | | Peso para la talla | | | | Peso para la edad | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Característica | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Promedio del valor Z (DE) | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Porcentaje por encima de +2 SD | Promedio del valor Z (DE) | Porcentaje por debajo de -3 DE | Porcentaje por debajo de -2 DE[2] | Porcentaje por encima de +2 SD | Promedio del valor Z (DE) | Número de niños/as |
| **Edad en meses** | | | | | | | | | | | | |
| <6 | 1,5 | 7,6 | (0,5) | 0,0 | 1,8 | 21,0 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 6,9 | 0,2 | 77 |
| 6-8 | 0,7 | 11,1 | (0,6) | 4,2 | 5,7 | 8,8 | (0,1) | 0,0 | 5,2 | 12,4 | (0,3) | 55 |
| 9-11 | 11,1 | 27,2 | (1,2) | 0,0 | 1,4 | 13,3 | (0,1) | 8,1 | 20,7 | 6,6 | (0,8) | 40 |
| 12-17 | 8,9 | 19,7 | (1,7) | 0,0 | 5,4 | 6,3 | (0,7) | 1,4 | 16,5 | 3,0 | (1,4) | 145 |
| 18-23 | 7,8 | 30,4 | (1,3) | 0,0 | 0,0 | 10,7 | 0,3 | 0,0 | 7,2 | 5,7 | (0,5) | 121 |
| 24-35 | 4,9 | 24,6 | (0,9) | 0,9 | 2,0 | 4,0 | 0,1 | 0,4 | 5,2 | 5,7 | (0,5) | 261 |
| 36-47 | 5,6 | 19,7 | (1,3) | 2,3 | 2,5 | 1,0 | (0,1) | 0,6 | 6,0 | 2,7 | (0,8) | 235 |
| 48-59 | 5,7 | 14,5 | (1,4) | 0,0 | 0,2 | 4,9 | (0,1) | 0,2 | 5,0 | 0,8 | (0,7) | 212 |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 5,4 | 23,6 | (1,3) | 0,4 | 2,1 | 7,1 | (0,0) | 0,5 | 7,4 | 3,2 | (0,7) | 568 |
| Femenino | 6,1 | 16,5 | (1,0) | 1,3 | 2,1 | 5,4 | (0,1) | 0,9 | 6,9 | 5,2 | (0,6) | 577 |
| **Intervalo del nacimiento en meses[3]** | | | | | | | | | | | | |
| Primer nacimiento[4] | 5,9 | 22,1 | (0,9) | 0,0 | 1,5 | 4,4 | 0,4 | 0,3 | 8,6 | 1,2 | (0,3) | 187 |
| <24 | 6,6 | 19,4 | (0,9) | 0,6 | 2,0 | 7,4 | 0,2 | 2,5 | 8,2 | 0,9 | (0,5) | 126 |
| 24-47 | 5,4 | 20,7 | (0,9) | 1,4 | 2,9 | 5,8 | 0,4 | 1,1 | 6,8 | 6,2 | (0,2) | 328 |
| 48+ | 3,9 | 16,9 | (0,7) | 0,0 | 1,8 | 9,4 | 0,4 | 0,0 | 3,6 | 4,4 | (0,2) | 175 |
| **Tamaño al nacimiento[3]** | | | | | | | | | | | | |
| Muy pequeño/a | 6,2 | 32,4 | (1,3) | 0,0 | 2,2 | 2,0 | (0,2) | 5,3 | 12,8 | 4,2 | (0,8) | 26 |
| Pequeño/a | 8,4 | 22,1 | (1,1) | 5,3 | 5,9 | 4,4 | 0,0 | 0,5 | 16,9 | 0,6 | (0,7) | 102 |
| Promedio o más grande | 4,4 | 18,5 | (0,8) | 0,0 | 1,8 | 7,1 | 0,4 | 0,8 | 5,3 | 4,3 | (0,2) | 655 |
| Sin información | 13,7 | 31,8 | (1,1) | 0,0 | 0,0 | 5,0 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 5,0 | (0,1) | 34 |
| **Estatus de entrevista de la madre** | | | | | | | | | | | | |
| Fue entrevistada | 5,4 | 20,0 | (0,9) | 0,7 | 2,2 | 6,5 | 0,4 | 0,9 | 6,7 | 3,9 | (0,3) | 815 |
| No entrevistada pero presente en el hogar | 3,6 | 18,6 | (2,8) | 1,8 | 2,4 | 3,4 | (2,0) | 0,0 | 9,1 | 4,4 | (2,4) | 129 |
| No entrevistada y no en el hogar[5] | 8,9 | 21,2 | (1,5) | 1,1 | 1,6 | 7,0 | (0,4) | 0,6 | 7,6 | 5,8 | (1,0) | 201 |
| **Estado nutricional de la madre[6]** | | | | | | | | | | | | |
| Delgada (IMC <18,5) | 18,4 | 53,4 | (2,0) | 0,0 | 0,0 | 18,4 | 0,4 | 0,0 | 17,0 | 0,0 | (0,9) | 16 |
| Normal (IMC 18,5-24,9) | 5,4 | 21,8 | (0,9) | 0,2 | 1,0 | 5,5 | 0,3 | 0,2 | 6,2 | 3,6 | (0,3) | 467 |
| Con sobrepeso/ obesa (IMC ≥25) | 4,2 | 18,2 | (0,8) | 0,7 | 3,0 | 7,1 | 0,3 | 0,9 | 7,4 | 4,8 | (0,2) | 349 |
| **Residencia** | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 4,1 | 14,4 | (1,2) | 0,1 | 1,5 | 5,3 | (0,3) | 1,0 | 6,8 | 4,0 | (0,8) | 545 |
| Rural | 7,3 | 25,1 | (1,2) | 1,5 | 2,7 | 7,1 | 0,2 | 0,4 | 7,5 | 4,5 | (0,5) | 600 |
| **Región** | | | | | | | | | | | | |
| Insular | 4,3 | 16,6 | (1,0) | 0,0 | 0,9 | 4,2 | (0,1) | 1,3 | 7,6 | 4,2 | (0,6) | 276 |
| Continental | 6,3 | 21,1 | (1,2) | 1,2 | 2,5 | 6,9 | (0,0) | 0,6 | 7,0 | 4,3 | (0,7) | 869 |
| **Nivel de Instrucción de la madre** | | | | | | | | | | | | |
| Sin instrucción | 6,7 | 36,7 | (1,4) | 0,0 | 2,8 | 6,4 | 0,2 | 0,0 | 8,3 | 2,6 | (0,7) | 81 |
| Primaria | 5,5 | 23,0 | (1,4) | 0,3 | 1,5 | 4,0 | 0,0 | 0,5 | 6,1 | 2,0 | (0,7) | 290 |
| Secundaria | 4,6 | 16,2 | (0,9) | 1,3 | 2,6 | 6,9 | 0,1 | 1,0 | 7,2 | 5,1 | (0,4) | 532 |
| Superior | 0,0 | 3,7 | (1,2) | 0,0 | 1,9 | 12,9 | (0,7) | 1,9 | 5,6 | 6,1 | (0,9) | 30 |
| Sin información | 0,0 | 0,0 | (0,4) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 2,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 1 |
| **Quintil de riqueza** | | | | | | | | | | | | |
| Inferior | 5,9 | 26,2 | (1,0) | 3,5 | 3,5 | 8,7 | 0,5 | 0,0 | 8,4 | 1,7 | (0,3) | 133 |
| Segundo | 5,4 | 19,2 | (1,5) | 0,0 | 0,0 | 3,0 | (0,1) | 0,0 | 2,4 | 2,2 | (0,8) | 152 |
| Intermedio | 7,4 | 26,2 | (1,1) | 0,0 | 2,6 | 9,9 | 0,5 | 0,0 | 7,2 | 5,0 | (0,3) | 200 |
| Cuarto | 7,6 | 21,9 | (1,3) | 1,8 | 4,4 | 5,1 | (0,4) | 2,4 | 11,9 | 5,7 | (1,0) | 294 |
| Superior | 3,5 | 13,3 | (1,1) | 0,0 | 0,5 | 5,6 | (0,3) | 0,3 | 4,8 | 4,5 | (0,7) | 366 |
| Total | 5,8 | 20,0 | (1,2) | 0,9 | 2,1 | 6,2 | (0,1) | 0,7 | 7,2 | 4,3 | (0,7) | 1.145 |

Nota: El cuadro está basado en niños/as que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del Patrón de Población Internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. El cuadro está basado en niños/as con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año) y en peso y talla.

[1] Incluye niños/as que están por debajo de -3 desviaciones estándar (DE) de la mediana de la población para los Estándares de Crecimiento de los Niños de la OMS.
[2] Excluye niños/as cuyas madres no fueron entrevistadas.
[3] Los mellizos (trillizos, etc) primerizos son contados como primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento previo.
[4] Incluye niños/as cuyas madres están muertas.
[5] Excluye niños/as de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos del IMC (Indice de Masa Corporal) se presenta en el Cuadro 11,10.
[6] Para las mujeres no entrevistadas, la información se toma del Cuestionario de Hogar. Excluye niños/as cuyas madres no fueron listadas en el Cuestionario de Hogar.

# PERSONAL DE LA ENCUESTA *Apéndice* 

## EDSGE-I 2011 - COORDINACIÓN

**Coordinador Nacional:** Excelentísimo Señor Don Práxedes RABAT MAKAMBO, Secretario de Estado encargado de Salud Pública y Planificación Sanitaria.

**Coordinador Adjunto:** Ilustrísimo Señor Don Luis ONDÓ OBONO, Director General de Estadísticas y Cuentas Nacionales (MINIPLAN).

**Asesor:** Dr. Víctor SIMA OYANA, Director General de Salud Pública y Planificación Sanitaria.

## EQUIPO TÉCNICO DE COORDINACIÓN

Don Jaime NSUE ESONO MANGUE, Asesor, UNFPA
Dr. Justino NGUEMA NGUEMA, Supervisor Sanitario/MINISABS
Don Pedro MORO MBA, Supervisor, Demógrafo, MINIPLAN
Don Braulio Agapito MOTÚ, Demógrafo, MINIPLAN
Sr. Tinga SINARÉ, Experto Demógrafo, ICF International
Dr. Michel TOUKAM, Experto Biólogo, ICF International
Iltmo. Sr. Don Julio MEMBA MANGA, Asesor, Delegación Regional MINIPLAN
Iltmo. Sr.Don Valeriano ELA ASUMU,Asesor, MINASPROM
Don Eugenio EDÚ OBONO,SIS, MINISABS
Don Juan Manuel NDEMENSOGO,Laboratorios, MINISABS
Doña Raquel BENDJE MATOMBA,Laboratorios, MINISABS
Don Javier METE DEQUENÓ, Jefe Digitación/Programador(Equipo EDS)
Doña Petra Teresa AYÍ NDONG, Secretaria EDS

## CARTOGRAFÍA

**EQUIPO TÉCNICO**

1. Tinga SINARÉ, Experto de ICF International
2. Jaime NSUE ESONO MANGUE, Asesor - UNFPA
3. Justino NGUEMA NGUEMA, MINISABS
4. Pedro MORO MBÁ, MINIPLANDE

**AGENTES CARTÓGRAFOS - Región Insular**

1. Santiago NVO MBA
2. Josué NDONG ELA
3. Dámaso EBOGO ONA MANGUE
4. Filomena AYECABA NDONG ASUE
5. Gaspar MBA OVONO
6. Almudena AVOMO NGUEMA

**AGENTES CARTÓGRAFOS - Región Continental**

1. Marisol AKENG MICHA
2. Alberto MBENGONO ESONO
3. Nazaria Isabel BINDANG
4. Gabriel NGUEMA EZEMA
5. Nilo MAÑANA MBO ANGUE

6. María Fátima ASENG NGUERE
7. Pablo NZO ONDO
8. Lucia OBONO MITOGO
9. Tomás ONDO OVONO
10. Hortensio MATUTE O.
11. Medaldo MBA ESONO
12. Juan Manuel BODDIEN ENINGO
13. Marisol AKENG MICHA
14. Alberto MBENGONO ESONO
15. Nazaria Isabel BINDANG

## ENCUESTA PILOTO

**EQUIPO TÉCNICO**

1. Tinga SINARÉ, Experto de ICF International
2. Salif NDIAYE, Experto de ICF International
3. Jaime NSUE ESONO MANGUE, Asesor – UNFPA/Supervisor Región Continental
4. Justino NGUEMA NGUEMA – MINISABS/Supervisor Región Insular
5. Pedro MORO MBÁ, MINIPLANDE

**ENCUESTADORES(AS)- Región Insular**

1. Lucrecia Manuela NDONG ASUE
2. Rita Amparo MAYE OSA
3. Mariano NSUE OBAMA NCHAMA
4. Purificación BUABONAE SACA
5. Bienvenido NGUEMA ONDO MANGUE

**ENCUESTADORES(AS)- Región Continental**

1. María Reina ADA ABESO
2. Juan Manuel ESONO NCHAMA
3. Remigio ESONO ENZEMA
4. Diosdado OLUY ELA
5. Mari Luz MASOKO EFA
6. Susana BISU NDONG
7. Policarpo MONSUI NCOGO
8. María Pilar MBANG OWONO
9. Teresa Petra AYANG NVELE
10. Emilia Miaga Ntutumu

## ENCUESTA PRINCIPAL

| Equipo | Zona | Miembros | Categoría |
|---|---|---|---|
| **REGIÓN CONTINENTAL Y ANNOBON** | | | |
| | | **Pablo NZÓ ONDÓ** | **Jefe de Equipo** |
| **A** | **Litoral** | Martina NZANG ONDÓ M. | Controladora |
| | **Annobón** | Justa NCHAMA NCHAMA MBA | Encuestadora |
| | | Isabel BENGONO BESAM | Encuestadora |
| | | Juan Alfredo BOLEKIA AFUMU | Encuestador |
| **B** | **Litoral** | **Nilo MAÑAN MBO ANGUÉ** | **Jefe de Equipo** |
| | | Teresa Petra AYANG NVELE | Controladora |
| | | Teopista MBANG ALOGO | Encuestadora |
| | | Ma Angeles MIFUMU MIFUMU | Encuestadora |
| | | José Antonio NKUNA NKOGO | Encuestador |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C** | **Litoral** | **Luis NGUEMA ONA BINDANG** | **Jefe de Equipo** |
| | | Susana BISSU NDONG | Controladora |
| | | Petronila MONDO EBANG | Encuestadora |
| | | Teodora Tertula AFUGU ANGUÉ | Encuestadora |
| | | Tomás ONDÓ NVONO | Encuestador |
| **D** | **KieNtem** | José Antonio OBÁ ESONO | **Jefe de Equipo** |
| | | **María Reina ADÁ ABESO** | Controladora |
| | | Ma Luisa MBESE ASUMU | Encuestadora |
| | | Lucía OBONO MITOGO | Encuestadora |
| | | Domingo MITUY ABAGA | Encuestador |
| **E** | **Centro Sur** | **Tobías BEE BEE ESONO** | **Jefe de Equipo** |
| | | **Marisol AVOMO MITIGO ABUY** | Controladora |
| | | Verónica ABEME OBIANG | Encuestadora |
| | | Nazaria Isabel BINDANG NZÉ | Encuestadora |
| | | Diosdado OLUY ELA MANGUÉ | Encuestador |
| **F** | **Wele Nzas** | Graciano NDONG NGUEMA | **Jefe de Equipo** |
| | | María del Pilar MBANG OWONO | Controladora |
| | | Juliana Virginia BAYEME | Encuestadora |
| | | Adelaida IVINA MPIÑALO | Encuestadora |
| | | Gabriel NGUEMA EZEMA BONDOMO | Encuestador |
| **REGIÓN INSULAR** | | | |
| **G** | **Bioko-Norte** | **Juan Manuel ESONO NCHAMA** | **Jefe de Equipo** |
| | | Lucrecia Manuela NDONG | Controladora |
| | | Eleuteria OYONO NCHAMA | Encuestadora |
| | | Montserrat OKOMO MIKO | Encuestadora |
| | | Miguel Felipe ALO ENI | Encuestador |
| **H** | **Bioko-Sur** | **Francisco NDJOLO EKOMO BIKIE** | **Jefe de Equipo** |
| | | Purificación BOHABONAY SAKÁ | Controladora |
| | | Almudena Evangelina AVOMO | Encuestadora |
| | | Maira BOTAU ETOHA | Encuestadora |
| | | Juan José ESONO NCHAMA MANGA | Encuestador |
| **I** | **Bioko-Norte** | **Manuel ERIBÓ ELOBO** | **Jefe de Equipo** |
| | | Rita Amparo MAYÉ OSA | Controladora |
| | | Elena AFUGU RASO | Encuestadora |
| | | Raquel ERIA ITOJI | Encuestadora |
| | | Montserrat DJOMBE MONYONGO | Encuestadora |
| **J** | **Bioko- Norte** | **Rosendo BADAMASSI THOMPSON** | **Jefe De Equipo** |
| | | Hermelinda MOTOBE VAZ | Controladora |
| | | Filomena AYEKABA NDONG | Encuestadora |
| | | Anita OBAMA EKOMBORO | Encuestadora |
| | | Gerundina LOBEDE BOCHITA | Encuestadora |

## DIGITACIÓN

**EQUIPO TÉCNICO**

1. Harouna KOCHE, Experto de ICF International
2. Javier METE DEQUEÑO, Programador
3. Pedro MORO MBA, Supervisor

**DIGITADORES**

1. Cornelio ERIBO ELOBO
2. Magdalena ANDEME NGUEMA
3. Juan BITA ROPE

4. Enrique SIMPAPA BILIBI
5. Bienvenido NGUEMA ONDO
6. Eutiquiano EPUALA MOLICO
7. Crisogono NANDONGO MOTU
8. Ernesto NZO MAÑE
9. Petra Teresa AYI NDONG ASUE
10. Francisco NCOGO EYENE
11. Angela ESONO MUADAKUKU
12. Pelagia BONGOHO EDO
13. Asunción Agripina MASAJO NNANG
14. Rita Tomasa MAYE NGUEMA
15. Francisco Javier ONDO NSUE
16. Sixto Salvador NZE NZE MIKUE
17. Reginaldo ELA ANGON
18. Diosdado BIELO MACEDO
19. Cornelio ERIBO ELOBO
20. Magdalena ANDEME NGUEMA
21. Juan BITA ROPE
22. Enrique SIMPAPA BILIBI
23. Bienvenido NGUEMA ONDO
24. Eutiquiano EPUALA MOLICO

**EDITORES**

1. Pedro MORO MBÁ, Supervisor
2. Petra Teresa AYI NDONG ASUE
3. Braulio Agapito MOTU MBENGONO

## ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE SANGRE PARA EL VIH

| | Nombre y apellidos | Categoría |
|---|---|---|
| 1. | Juan Manuel NDEMENSOGO | Coordinador |
| 2. | Raquel BENDJE MATOMBA | Supervisora |
| 3. | Michel TOUKAM | Experto, Macro Interna. |
| 4. | Omarou SANOU | Experto, Macro Interna. |
| 5. | Arouna KOUNTYE | Experto, Macro Interna. |
| 6. | Eugenia NZIE FAN | ATS, Analista |
| 7. | Pablo MANGUÉ NGUÍ | ATS, Analista |
| 8. | Susana MBASOGO MBA | Auxiliar Analista |
| 9. | Divina PECHO IDJABE | Auxiliar Analista |

## ORGANISMOS ASESORES Y SOCIEDAD CIVIL

| | Nombre y Apellidos | Organismo | Categoría |
|---|---|---|---|
| 1. | Jaime NSUE ESONO MANGUE | UNFPA | Oficial Programas |
| 2. | Dr. Manuel NGUEMA NTÚTUMU | OMS/Afro | Oficial Programas |
| 3. | Felipe ESONO KROHNERT | UNICEF | Oficial Programas |
| 4. | Valeriano ElÁ ASUMU | MINASPROM | Director General |
| 5. | Antonina MIKÓ MIKUE | MINASPROM | Consejera |
| 6. | Genaro ELÁ KUNG | MINIPLAN | Secretario General |
| 7. | Dr. Oumar BALDÉ | Sociedad Civil | Experto SR |

## ASISTENCIA TÉCNICA DE ICF INTERNATIONAL

Mohamed AYAD, Coordinador del proyecto: concepción, ejecución y análisis
Salif NDIAYE, concepción, ejecución y análisis /CRDH
Tinga SINARÉ, consejero residente
Michel TOUKAM, experto en biología
Oumarou SANOU, experto en biología
Alfredo ALIAGA, experto en muestreo
Ruilin REN, experto en muestreo
Harouna KOCHÉ, experto informático
Han RAGGERS, experto informático
Nancy JOHNSON, edición del informe
Christopher GRAMER, preparación de la cubierta y producción del informe principal
Audrey SHENETT, producción del informe principal
Blake ZACHARY, preparación del mapa de Guinea Ecuatorial
Sarah BALIAN, preparación del informe síntesis
Luis H. OCHOA, revisión del informe principal

# CUESTIONARIOS *Apéndice* E

REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL

MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL (MINISABS)

MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN, DESARROLLO ECONÓMICO E INVERSIONES PÚBLICAS (MPDEIP)

*Confidencial*

**ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD (EDSGE-I), 2010**
**CUESTIONARIO DE HOGAR**

## IDENTIFICACIÓN

| | |
|---|---|
| COMUNIDAD DE VECINOS/CONSEJO DE PABLADO ____________ | |
| NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ____________ | |
| NUMERO DE CONGLOMERADO . . . . . . . . | CONGLO . . . ☐☐☐ |
| NUMERO DEL HOGAR EN LA MUESTRA . . . . . . . . | HOGAR . . . ☐☐☐ |
| REGION ____________ | REGION . . . . . . . . . . . ☐ |
| PROVINCIA ____________ | PROVINCIA . . . . . . . . . ☐ |
| DISTRITO ____________ | DISTRITO . . . . . ☐☐ |
| ZONA (URBANA=1, RURAL=2) . . . . . . . . | ZONA . . . . . . . . . . . . . ☐ |
| RESIDENCIA : MALABO/BATA/OTRA CIUDA/RURAL . . . . . . . . . . . . .<br>(MALABO =1, BATA = 2, OTRA CIUDA=3, RURAL=4) | RESIDENCIA . . . . . . . . ☐ |
| HOGAR SELECCIONADO PARA UNA ENCUESTA HOMBRE (SI=1, NO=2) ? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | HOGAR SELECIONADO PARA ENC. HOMB. . . . ☐ |

## VISITAS DE LAS(OS) ENCUESTADORAS/ENCUESTADORES

| | 1 | 2 | 3 | VISITA FINAL |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | ________ | ________ | ________ | DIA . . . . . . . . . . ☐☐<br>MES . . . . . . . . . . ☐☐<br>AÑO.... 2 0 1 ☐ |
| NOMBRE ENCUETADOR(RA) | ________ | ________ | ________ | CODIGO ENCU. ☐☐ |
| RESULTADO* | ________ | ________ | ________ | CODIGO RESULTADO ☐ |
| PROXIMA VISITA : FECHA | ________ | ________ | | NUMERO TOTAL DE VISITAS . . . . . . . . ☐ |
| HORA | ________ | ________ | | |

*CODIGOS RESULTADO :
1 RELLENADO
2 SIN MIEMBRO DEL HOGAR EN CASA O SIN ENCUESTA COMPETENTE EN EL MOMENTO DE LA VISITA
3 HOGAR AUSENTE DURANTE LARGO PERIODO
4 INDIFERENCIA
5 REHUSADO
6 VIVIENDA VACIA O SIN VIVIENDA EN LA DIRECCION
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO LOCALIZADA
9 OTRO ____________ (PRECISAR)

TOTAL EN EL HOGAR . . . . . . . . ☐☐

TOTAL MUJERES ELEGIBLE . . . . . ☐☐

TOTAL HOMBRES ELEGIBLE . . . . . ☐☐

N^O LINEA RESPONDIDO PARA PREGUNTA HOGAR ☐☐

| JEFE DEL EQUIPO | CONTROLADORA | CONTROL OFICINA | REDACTADO POR |
|---|---|---|---|
| NOMBRE ________ ☐☐<br>FECHA ________ | NOMBRE ________ ☐☐<br>FECHA ________ | ☐☐ | ☐☐ |

PRESENTACION Y CONSENTIMIENTO DESPUES DE LA INFORMATION

Hola. Mi nombre es ______________________ y trabajo para el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social. Estamos realizando una encuesta nacional sobre el paludismo. Desearíamos que participe a esta encuesta. Las informaciones que nos tenga que suministrar ayudarán al Gobierno a planificar los servicios de salud.

La entrevista puede durar entre 15 y 20 minutos. Toda información que nos dé será estrictamente confidencial y no será facilitada a otra persona fuera de los miembros del equipo de la encuesta.

La participación a esta encuesta es voluntaria; si existe alguna pregunta a la que no pueda responder, avísame para pasar a la pregunta siguiente. Puede usted igualmente suspender la entrevista en todo momento. Mientras tanto esperamos que participe a esta encuesta, ya que su opinión es particularmente importante para nosotros.

DAME LA TARJETA CON LAS INFORMACIONES PARA CONTACTAR ESTAS PERSONAS

Tiene usted algunas preguntas sobre la encuesta?
Puedo comenzar ahora la entrevista?

Firma del entrevistado : ____________________________________________ Fecha : ________________________

EL ENTREVISTADO ACEPTA RESPONDER . . . 1 ↓

EL ENTREVISTADO REHUSA RESPONDER A LAS PREGUNTAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 → FIN

**CUADRO HOGAR**

Desearíamos ahora, algunas informaciones sobre las personas que viven habitualmente en su hogar o que viven actualmente en su casa.

| | | | | | | | SI 15 AÑOS O MAS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº LINEA | RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES | RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR | SEXO | RESIDENCIA | | EDAD | SITUACION MATRIMONIAL | ELEGIBILIDAD | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| | Por favor, dame los nombre de las personas que viven habitualmente en su hogar y de visitantes que han pasado la pasada noche aquí, empezando por el jefe del hogar.<br><br>DESPUES DE HABER LISTADO LOS NOMBRES Y REGISTRADO LA RELACION DE PARENTESCO Y EL SEXO PARA CADA PERSONA, FORMULE LAS PREGUNTAS 2A-2C PARA ASEGURARSE QUE LA LISTA ESTA COMPLETA.<br><br>SEGUIDAMENTE FOMULE LAS PREGUNTAS APROPIADAS DE LAS COLUMNAS 5-20 PARA CADA PERSONA. | ¿Cuál es el lazo de parentesco de (NOMBRE) con el jefe del hogar?<br><br>VER CODIGO ABAJO* | ¿(NOMBRE) es de sexo masculino o femenino? | ¿(NOMBRE) vive aquí habitualmente? | ¿(NOMBRE) ha pasado la noche pasada aquí? | ¿Qué edad tiene (NOMBRE)?<br><br>SI 95 O MAS ESCRIBA '95'. | Cual es el estado matrimonial de (NOMBRE) ?<br><br>1 = CASADO O VIVIENDO JUNTOS<br>2 = DIVORCIADO/ SEPARADO<br>3 = VIUDO<br>4 = JAMAS CASADO Y NUNCA HA CONVIVIDO CON ALGUIEN | PONER CIRCULO EN TODOS LOS NUMEROS DE LINEA DE TODAS LAS MUJERES DE EDADES ENTRE 15 - 49 AÑOS | PONER CIRCULO EN TODOS LOS NUMEROS DE LINEA DE TODOS LOS HOMBRES DE EDADES ENTRE 15 - 59 AÑOS<br>Si el hogar es seleccionado para encuseta hombre | PONER CIRCULO EN LOS NUMEROS DE LINEA DE TODOS LOS NIÑOS DE EDADES DE 0-5 AÑOS<br><br>Si el hogar es seleccionado para encuseta hombre |
| | | | H M | S N | S N | EN AÑOS | | | | |
| 01 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 01 | 01 | 01 |
| 02 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 02 | 02 | 02 |
| 03 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 03 | 03 | 03 |
| 04 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 04 | 04 | 04 |
| 05 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 05 | 05 | 05 |
| 06 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 06 | 06 | 06 |
| 07 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 07 | 07 | 07 |
| 08 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 08 | 08 | 08 |
| 09 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 09 | 09 | 09 |
| 10 | | ☐☐ | 1 2 | 1 2 | 1 2 | ☐☐ | ☐ | 10 | 10 | 10 |

*** CODIGOS PARA P.3 - LAZOS DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR :**

01 = JEFE DEL HOGAR
02 = MARIDO O MUJER
03 = HIJO O HIJA
04 = YERNO O NUERA
05= NIETO O NIETA
06 = PADRE O MADRE
07 = SUEGRO O SUEGRA
08 = HERMANO O HERMANA
09 = SEGUNDA ESPOSA
10 = AUTROS PARIENTES
11 = HIJOS ADOPTIVOS/ NIÑERO DEL CONYUGE
12 = SIN PARENTESCO
98 = NO SABE

| | SI EDAD DE 0-17 ANOS | | | | SI 5 ANOS O MAS | | SI EDAD DE 5-24 AÑOS | | SI EDAD DE 0-4 AÑOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº LINEA | ESTADO DE SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PARIENTES BIOLOGICOS | | | | HA FRECUENTADO EN LA ESCUELA | | ASISTENCIA ESCOLAR ACTUAL O RECIENTE | | DECLARACION DE NACIMIENTO |
| | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | ¿Está viva la madre biologica de (NOMBRE)? | La madre biologica de (NOM) vive habitual-mente en este hogar o estaba de visita aqui la noche pasada?<br><br>SI SI:<br>Como se llama?<br><br>NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00" | ¿Está vivo el padre biologico de (NOMBRE)? | El padre biologico de (NOM) vive habitualmente en este hogar o estaba de visita aqui la ultima noche?<br><br>SI SI:<br>Como se llama?<br><br>NUMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00" | ¿(NOM-BRE) ha asistido alguna vez a la escuela? | ¿Cuál fue el nivel de enseñanza más alto al que (NOMBRE) asistió o asiste?<br><br>VER CODIGOS ABAJO**<br><br>Cual es el ultimo curso que (NOMBRE) a alcanzado?<br>VER CODIGOS ABAJO | Durante el presente año escolar (2010-2011) ¿está asistiendo (NOMBRE) a la escuela, colegio o universidad? | ¿A qué nivel y curso está asistiendo (NOMBRE) actualmente?<br><br>VER CODIGOS ABAJO** | ¿Tiene (NOMBRE) certificado (acta) de nacimiento (fué declarado(a))?<br>SI NO, INSISTA:<br>El nacimiento de (NOMBRE) ha sido declarado en el registro civil?<br><br>1 = TIENE UN CERTIFICADO<br>2 = DECLARADO<br>3 = NI UNO, NI LO OTRO<br>8 = NO SABE |
| | S N N.S. | | S N N.S. | | S N | NIVEL CURSO | S N | NIVEL CURSO | |
| 01 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 02 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 03 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 04 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 05 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 06 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 07 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 08 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 09 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 10 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |

**** CODIGOS PARA Qs. 17 Y 19 : NIVEL DE INSTRUCCION**

| NIVEL : | CURSO : |
|---|---|
| 1 = PRIMARIA<br>2 = SECUNDARIA<br>3 = UNIVERSITARIA (GRADO)<br>6 = PREESCOLAR<br>8 = NO SABE | 0 = MESES D'1 AÑO TERMINADO<br>(UTILICE '0' PARA Q. 17 SOLAMENTE ESTE CODIGO NO ESTA AUTORIZADO A Q. 19).<br>8 =NO SABE |

| | | | | | | | SI 15 AÑOS O MAS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº LINEA | RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES | RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR | SEXO | RESIDENCIA | | EDAD | SITUACION MATRIMONIAL | ELEGIBILIDAD | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| | | | M F | O N | O N | EN AÑOS | | | | |
| 11 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 11 | 11 | 11 |
| 12 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 12 | 12 | 12 |
| 13 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 13 | 13 | 13 |
| 14 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 14 | 14 | 14 |
| 15 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 15 | 15 | 15 |
| 16 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 16 | 16 | 16 |
| 17 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 17 | 17 | 17 |
| 18 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 18 | 18 | 18 |
| 19 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 19 | 19 | 19 |
| 20 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 20 | 20 | 20 |

INDICAR AQUI SI UNA OTRA HOJA HA SIDO UTILIZADA

2A) Solo para estar seguro de que tengo una lista completa ¿Hay otras personas tales como niños pequeños o lactantes que no hemos puesto en la lista? SI → AÑADIR EN EL CUADRO NO

2B) ¿Hay además, otras personas que no sean quizás miembros de su familla tales como criados, inquilinos o amigos que viven habitualmente aquí? SI → AÑADIR EN EL CUADRO NO

2C) ¿Tiene usted invitados o visitantes temporales que están en su casa, u otraspersonas qui han pasado la noche pasada aquí y que no hayan sido listados? SI → AÑADIR EN EL CUADRO NO

*** CODIGOS PARA P.3: LAZOS DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR:**

01 = JEFE DEL HOGAR
02 = MARIDO O MUJER
03 = HIJO O HIJA
04 = YERNO O NUERA
05= NIETO O NIETA
06 = PADRE O MADRE
07 = SUEGRO O SUEGRA
08 = HERMANO O HERMANA
09 = SEGUNDA ESPOSA
10 = OTROS PARIENTES
11 = HIJOS ADOPTIVOS/ NIÑERO DEL CONYUGE
12 = SIN PARENTESCO
98 = NO SABE

| | SI EDAD DE 0-17 ANOS | | | | SI 5 ANOS O MAS | | SI EDAD DE 5-24 AÑOS | | SI EDAD DE 0-4 AÑOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº LINEA | ESTADO DE SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PARIENTES BIOLOGICOS | | | | HA FRECUENTADO EN LA ESCUELA | | ASISTENCIA ESCOLAR ACTUAL O RECIENTE | | DECLARACION DE NACIMIENTO |
| | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | 0 N NSP | | O N NSP | | O N | NIVEL CURSO | 0 N | NIVEL CURSO | |
| 11 | 1 2 8 IR A 14 | | 1 2 8 IR A 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 12 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 13 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 14 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 15 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 16 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 17 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 18 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 19 | 1 2 8 IR À 14 | | 1 2 8 IR À 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |
| 20 | 1 2 8 IR A 14 | | 1 2 8 IR A 16 | | 1 2 IR A 20 | | 1 2 IR A 20 | | |

**** CODIGOS PARA Qs. 17 Y 19: NIVEL DE INSTRUCCION**

| NIVEL : | CURSO : |
|---|---|
| 1 = PRIMARIA | 0 = MENOS D'1 AÑO ACABADO |
| 2 = SECUNDARIA | (UTILICE '0' PARA Q. 17 |
| 3 = UNIVERSITARIA (GRADO) | SOLAMENTE ESTE CODIGO NO |
| 6 = PREESCOLAR | ESTA AUTORIZADO A Q. 19). |
| 8 = NO SABE | 8 =NO SABE |

## CARACTERÍSTICAS DE EL HOGAR

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 101A | ¿Esta vivienda es propia, alquilada, cedida o la habitan bajo otra condición?<br><br>**SI MENCIONA "PROPIA" PREGUNTE :**<br>¿Está totalmente pagada o la están pagando? | ALQUILADA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>PROPIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>PROPIA, TOTALMENTE PAGADA . . . . . . . . 3<br>PROPIA , PAGANDOSE . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>CEDIDA O PRESTADA . . . . . . . . . . . . . . . . 5<br>OTRA FORMA DE TENENCIA ____________ 6<br>(PRECISAR) | 3–6 → 101C |
| 101B | ¿Cuánto pagan mensualmente por el alquiler de la vivienda?<br>**ENCUESTADOR(A): ANOTE EN FRANCOS CFAS SEGUN LA RESPUESTA DEL (LA) INFORMANTE.** | MONTO MENSUAl . . . [ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br><br>MAS DE UN 1 MILLON . . . . . . . . . . . . 999995<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 999998 | → 102 |
| 101C | Si usted tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto cree que le pagarían de alquiler por mes?<br><br>(¿Cuánto cree que tendría que pagar por el alquiler de esta vivienda?)<br>**ENCUESTADOR(A): ANOTE EN FRANCOS CFAS SEGUN LA RESPUESTA DEL (LA) INFORMANTE.** | MONTO MENSUAl . . . [ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br><br>MAS DE 1 MILLON . . . . . . . . . . . . 999995<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 999998 | |
| 102 | ¿De dónde proviene principalmente el agua que beben los miembros de su hogar? | AGUA DE GRIFO<br>EN LA CASA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 11<br>EN EL PATIO/CONCESION . . . . . . . . . . . . 12<br>GRIF. PUB./MANANT FUENTE . . . . . . . . . . 13<br>POZO CON GRIFO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 21<br>POZO CAVADO<br>POZO PROTEGIDO . . . . . . . . . . . . . . . . . . 31<br>POZO NO PROTEGIDO . . . . . . . . . . . . . . 32<br>AGUA DE FUENTE<br>FUENTE PROTEGIDA . . . . . . . . . . . . . . 41<br>FUENTE NO PROTEGIDA . . . . . . . . . . . . 42<br>AGUA DE LLUVIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 51<br>CAMION CISTERNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 61<br>CISTERNA . . . . . . . . . . . . . . . . . 71<br>AGUA DE LA SUPERFICIE (FUENTE, ARROYO/RIO, MAR/LAGO/ PANTANO) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 81<br>AGUA EN BOTELLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 91<br>OTRA ____________________ 96<br>(PRECISAR) | 11–12 → 105<br>13–42 → 103<br>51 → 105<br>61–81 → 103<br>96 → 103 |
| 102A | ¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para otros usos en el hogar, que no sea para beber (bañarse, lavar los platos, etc.)? | AGUA DE GRIFO<br>EN LA CASA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 11<br>EN EL PATIO/CONCESION . . . . . . . . . . . . 12<br>GRIF. PUB./MANANT FUENTE . . . . . . . . . . 13<br>POZO CON GRIFO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 21<br>POZO CAVADO<br>POZO PROTEGIDO . . . . . . . . . . . . . . . . . . 31<br>POZO NO PROTEGIDO . . . . . . . . . . . . . . 32<br>AGUA DE FUENTE<br>FUENTE PROTEGIDA . . . . . . . . . . . . . . 41<br>FUENTE NO PROTEGIDA . . . . . . . . . . . . 42<br>AGUA DE LLUVIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 51<br>CAMION CISTERNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 61<br>CISTERNA/TONEL . . . . . . . . . . . . . . . . . 71<br>AGUA DE LA SUPERFICIE (FUENTE, ARROYO/RIO, MAR/LAGO/ PANTANO) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 81<br>AGUA EN BOTELLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 91<br>OTRA ____________________ 96<br>(PRECISAR) | 11–12 → 105<br>51 → 105 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 103 | Donde esta situada esta fuente de aprovisionamiento de agua? | EN LA CASA . . . . . . . . . . . . . . 1<br>EN EL PATIO/CONCESION . . . . . . . . 2<br>FUERA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | 1, 2 → 105 |
| 104 | ¿Cuánto tiempo le toma llegar allá, recoger agua y volver? | MINUTOS . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 998 | |
| 104A | Quien va habitualmente a esta fuente de aprovisionamiento de agua para vuestro hogar? | MUJER ADULTA (15 AÑOS O MAS) . . . . . . 1<br>HOMBRE ADULTO (15 AÑOS O MAS) . . . . . . 2<br>NIÑA (MENOR DE 15 AÑOS) . . . . . . . . 3<br>NIÑO (MENOR DE 15 AÑOS) . . . . . . 4<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 105 | Haces algo para hacer que el agua sea mas sana para beber? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 2, 8 → 107 |
| 106 | Habitualmente, que haces para que el agua que beben sea mas sana?<br><br>Algun otra cosa?<br><br>REGISTRE TODO LO MENCIONADO. | LA HIERVE . . . A<br>AÑADIR AL AGUA LEJIA/CLORO . . . . . . B<br>LA FILTRA A TRAVES DE UNA TEJA . . . . . . C<br>UTILIZA UN FILTRO (CERAMICA/ ARENA/COMPUESTO/ ETC.) . . . . . . . . . . D<br>DESINFECCION SOLAR . . . . . . . . . . . . . . E<br>LA DEJA REPOSAR . . . . . . . . . . . . . . . F<br>OTRO ________________ X<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z | |
| 107 | ¿Qué tipo de aseos utilizan habitualmente los miembros de su hogar?<br><br>Adeecuar esta parte como en el cuestionario Hogar | ASEO CONECTADO AL DESAGUE . 11<br>ASEO CONECTADO A LA FOSA . 12<br>FOSA/LETRINAS<br>RUDIMENTARIAS . . . . . . . . . . . . 21<br>MEJORADAS . . . . . . . . . . . . . . 22<br>NO HAY BAÑO /NATURALEZA . . . 31<br>OTRO ________________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 108 | Comparte usted este baño con otros hogares? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 2 → 110 |
| 109 | Cuantos hogares utilizan estos baños? | Nº. DE HOGARES SI MENOS DE 10 . . . . . . . . . . . . . . [0][ ]<br>10 HOGARES O MAS . . . . . . . . . . . . . . . . 95<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | SI | NO | PASE A |
|---|---|---|---|---|---|
| 110 | ¿En vuestro hogar, hay : | | | | |
| | Electricidad? | ELECTRICIDAD . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Radio? | RADIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Televisor en blanco y negro ? | TELEVISOR EN BLANCO Y NEGRO . . . | 1 | 2 | |
| | Televisor a color ? | TELEVISOR A COLOR . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Video (VHS, DVD) ? | VIDEO (VHS, DVD) . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Canales ? | SERVICIO DE TELECABLE . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Teléfono móvil? | TELÉFONO MOVIL . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Teléfono fijo? | TELÉFONO FIJO . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Refrigerador/Congelador? | REFRIGERADOR . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Ventilador? | VENTILADOR . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Hornillo/cocina de gas/eléctrica? | HORNILLO/CCOCINA . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Horno de microondas? | HORNO DE MICROONDAS . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | hogar mejorado? | HOGAR MEJORADO . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Lavadora de ropa ? | LAVADORA DE ROPA . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Calendador de agua ? | CALENTADOR DE AGUA . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Aire acondicionado | AIRE ACONDICIONADO . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Computadora ? | COMPUTADORA . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |
| | Servicio (conección) de Internet? | SERVICIO (CONEXIÓN) DE INTERNET . | 1 | 2 | |
| | Cisterna ? | CISTERNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 111 | ¿Qué tipo de combustible se utiliza principalmente en su hogar para cocinar? | ELECTRICIDAD . . . . . . . . 1<br>BOMBONA DE GAS . . . . . . . . 2<br>CARBON . . . . . . . . 3<br>LEÑA . . . . . . . . 4<br>PETROLEO . . . . . . . . 5<br>OTRO ____________ 6<br>(PRECISAR) | |
| 111A | Que fuente de alumbrado utiliza vuestro hogar principalmente? | ELECTRICIDAD (SEGESA) . . . . . . . . 01<br>GRUPO ELECTROGENO . . . . . . . . 02<br>SOLAIRE . . . . . . . . 03<br>LAMPARA ANTORCHA . . . . . . . . 04<br>LAMPARA A GAZ . . . . . . . . 05<br>LAMPARA TORMENTA . . . . . . . . 06<br>LAMPARA A PETROLEO ARTESANAL . . . 07<br>BUGIA . . . . . . . . 08<br>MADERA . . . . . . . . 09<br>OTRO ____________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 114 | MATERIAL PRINCIPAL PARA EL PISO (SUELO)<br><br>REGISTRAR LA OBSERVACION | **MATERIAL NATURAL**<br>TIERRA/ARENA . . . . . . . . 11<br>BOSTA . . . . . . . . 12<br>**MATERIAL RUDIMENTARIO**<br>CHAPAS DE MADERA . . . . . . . . 21<br>PALMAS/BAMBU . . . . . . . . 22<br>**MATERIAL MODERNO**<br>TARIMAS O MADERA PULL . . . . . . . . 31<br>VINIL O LINO/ASFALTO . . . . . . 32<br>LADRILLOS . . . . . . . . 33<br>CEMENTO . . . . . . . . 34<br>CIMBEL . . . . . . . . 35<br>**OTRO** ____________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 115 | MATERIAL PRINCIPAL DEL TECHO<br><br>REGISTRAR LA OBSERVACION | **MATERIAL NATURAL**<br>SIN TECHO . . . . . . . . 11<br>CAÑA/HOJA DE PALMERA . . . . . . . . 12<br>HIERBA/PAJA . . . . . . . . 13<br>**MATERIAL RUDIMENTARIO**<br>NATA . . . . . . . . . . . 21<br>PALMAS/BAMBU . . . . . . . . 22<br>CHAPAS DE MADERA . . . . . . . . 23<br>CARTON . . . . . . . . 24<br>**MATERIAL FINO**<br>METAL/CHAPA . . . . . . . . 31<br>MADERA . . . . . . . . 32<br>ZINC/FIBRA DE CEMENT . . . . . . . . 33<br>TEJAS . . . . . . . . 34<br>CEMENT( . . . . . . . . 35<br>SHINGLES . . . . . . . . 36<br><br>**OTRO** ____________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 116 | MATERIAL PRINCIPAL DE LOS MUROS EXTERIORES<br><br>REGISTRAR LA OBSERVACION | **MATERIAL NATURAL**<br>SIN MUROS . . . . . . . . 11<br>CAÑA/PALMAS/TRONCOS . . . . . . . . 12<br>MONTICULO DE TIERRA . . . . . . . . 13<br>**MATERIAL RUDIMENTARIO**<br>BAMBU CON BARRO . . . . . . . . 21<br>PIEDRAS CON BARRO . . . . . . . . 22<br>ADOBE NO RECUBIERTO . . . . . . . . 23<br>CHAPAS . . . . . . . . 24<br>CARTON . . . . . . . . 25<br>MADERA RECUPERABLE . . . . . . . . 26<br>**MATERIAL FINO**<br>CEMENTO . . . . . . . . 31<br>PIEDRAS CON CAL/CEMENTO . . . . . . 32<br>BLOQUES . . . . . . . . 33<br>BLOQUES DE CEMENTO . . . . . . . . 34<br>ADOBE RECUBIERTO . . . . . . . . 35<br>CHAPAS DE MADERA/SHINGLES . . . . . . 36<br>**OTRO** ____________ 96<br>(PRECISAR) | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 117 | ¿Entre todas las habitaciones de que dispone su hogar, cuántos son generalemente utilizados por los miembros de su hogar para dormir ? | NUMERO DE HABITACIONES . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 118 | ¿En su hogar hay alguien que tie :<br>Un reloj ?<br>Bicicletas?<br>Mobiletas o motocicletas?<br>Un carro arrastrado por un animal?<br>Coche personal?<br>Coches o camiones comerciales?<br>Un barco con motor?<br>Un cayuco? | OUI NON<br>RELOJ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>BICICLETA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>MOTOCICLETA . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>CARRO CON ANIMAL . . . . . . . . . . . . 1 2<br>COCHE PERSONAL . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>COCHES/CAMIONES . . . . . . . . . . . . 1 2<br>BARCO CON MOTOR . . . . . . . . . . . . 1 2<br>CAYUCO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2 | |
| 118A | ¿Alguna(s) de las personas que residían en este hogar vive(n) actualmente en otro país? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 118C |
| 118B | ¿Cuántas miembros del hogar, incluyendo niños (as) viven fuera del país?<br>¿Cuántos varoues y cuántas hembras?<br>SI NINGUNO ANOTE '00' | HOMBRES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>MUJERES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 119 | ¿Algún miembro(a) de este hogar tiene tierras de uso agrícopecuario, ya sea que estén sembradas, baldías o en descanso? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 121 |
| 120 | ¿Cuántas hectareas de tierra tienen los miembros de este hogar en conjunto?<br>SI 95 MIL O MÁS, CIRCULAR "995" | TOTAL DE HECTAREAS . . . [ ][ ] , [ ]<br>SI 95 MIL O MÁS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 998 | |
| 121 | ¿Poseen en este hogar ganado de cualquier tipo, animales de granja o aves de corral? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 123 |
| 122 | ¿Qué cantidad de los siguientes animales posee este hogar ?<br>SI NINGUNO, ANOTE '00'<br>SI 95 O MÁS, ANOTE '95'<br>SI NO SABE, ANOTE'98'<br>A. Ganado vacuno de carne?<br>B. Vacas lecheras o toros?<br>C. Caballos, burros o mulos?<br>D. Cerdos?<br>E. Chivos, cabras u ovejas?<br>F. Gallinas, pollos o gallos?<br>G. Patos, pavos o gansos?<br>H. Perros y gatos? | GANADO VACUNO DE CARNE . . . [ ][ ]<br>VACAS LECHERAS O TOROS . . . [ ][ ]<br>CABALLOS, BURROS O MULOS . . . [ ][ ]<br>CERDOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>CHIVOS, CABRAS U OVEJAS . . . . . . [ ][ ]<br>GALLINAS, POLLOS O GALLOS . . . [ ][ ]<br>PATOS, PAVOS O GANSOS . . . . . . [ ][ ]<br>PERROS Y GATOS . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 123 | Un miembro de este hogar dispone de una cuenta bancaria o en otra institucion financiera (tontin, microbank, caja de ahorros…)? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 123A | Alguna vez alguien ha fumado en vuestra casa?<br>Dirias que esto ocurre todos los dias, une vez por semana, una vez por mes, menos de un mes o nunca? | TODOS LOS DIAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>UNA VEZ A LA SEMANA . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>UNA VEZ POR MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>MENOS DE UNA VEZ POR MES . . . . . . . . . . 4<br>NUNCA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5 | |
| 124 | ¿Durante los 12 últimos meses, ha venido alguien aquí para fumigar los muros interiores de su casa contra los mosquitos ? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | <br>→ 125B<br>→ 125B |
| 124A | ¿Para cuántos meses dura esta fumigación del interior de los muros de su casa?<br>SI 24 MESES O MAS REGISTRAR '24'<br>SI MENOS DE UN MES, REGISTRAR, '00' MESES. | DURACION FUMIGACION . . . . . . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 125 | ¿Quién ha fumigado los muros de su casa? | SERVICIO GUBERNAMENTAL . . . . . . . . 1<br>COMPAÑIA PRIVADA . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>MIEMBRO DEL HOGAR . . . . . . . . . . . . . . 3<br>OTRO ______________________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 125A | ¿Desde que las paredes de su casa han sido fumigadas, han sido retocadas?, por ejemplo poniendo cal, pintura o clavándolos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NSB/NO SE ACUERDA . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 125B | Las ventanas de las habitaciones están dotadas de telas metálicas para dificultar la entrada de mosquitos ? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SIN VENTANAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . 6 | |
| 125C | Las puertas de las habitaciones están dotadas de telas metálicas o cortinas para dificultar la entrada de los mosquitos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 126 | ¿En su hogar, hay telas mosquiteras que puedan ser utilizadas para dormir? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 127D |
| 127 | ¿Cuántas telas mosquiteras hay en su hogar?<br><br>SI 7 O MAS, ESCRIBIR '7'. | NÚMERO<br>TELAS MOSQUITERAS . . . . . . . . . . . . [ ] | |
| 127A | ¿Utiliza usted telas mosquiteras fuera de las habitaciones: par ejemplo en el patio, sobre los árboles? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 127B | ¿Los miembros de su hogar duermen bajo una tela mosquitera de manera continua todo el año? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NSB/NO SE ACUERDA . . . . . . 8 | → 128 |
| 127C | ¿Por qué los miembros de su hogar no duermen bajo telas mosquiteras de manera continua todo el año? | SIN MUCHOS MOSQUITOS . . . . . . . . . . . . . . 1<br>DEBIDO AL CALOR . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO NOS GUSTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>POR OLVIDO/NEGLIGENCIA . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO ______________________ 6<br>(PRECISAR)<br>NSB/NO SE ACUERDA . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | → 128 |
| 127D | ¿Por qué no hay telas mosquiteras que puedan ser utilizadas en su hogar?<br><br>CIRCULE TODOS LOS CODIGOS MENCONADOS | FALTA DE MEDIOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>NO NECESARIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>UTILIZAMOS OTRO MEDIO . . . . . . . . . . . . C<br>NO HAY MOSQUITOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>NO NOS GUSTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E<br>OTRO ______________________ X<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Y | → 137 |

| | | MOSTIQUERA #1 | MOSTIQUERA #2 | MOSTIQUERA #3 |
|---|---|---|---|---|
| 128 | PEDIR AL ENCUESTADO QUE LE MUESTRE LAS TELAS MOSQUITERAS. HAGA LAS PREGUNTAS SIGUIENTES PARA CADA TELA MOSQUITERA<br><br>EN CASO DE MAS DE 3 TELAS MOSQUITERAS, UTILIZAR UN CUESTIONARIO SUPLEMENTARIO. | VISTA . . . . . . . . . . . . 1<br>NO VISTA . . . . . . . . 2 | VISTA . . . . . . . . . . . . 1<br>NO VISTA . . . . . . . . 2 | VISTA . . . . . . . . . . . . 1<br>NO VISTA . . . . . . . . 2 |
| 128A | OBSERVAR O PREGUNTAR LA FORMA DE LA TELA MOSQUITERA | RECTANGULAR . . . 1<br>CIRCUL./CONICA . 2<br>OTRA ______ 6<br>(PRECISAR) | RECTANGULAR . . . 1<br>CIRCUL./CONICA . 2<br>OTRA ______ 6<br>(PRECISAR) | RECTANGULAR . . . 1<br>CIRCUL./CONICA . 2<br>OTRA ______ 6<br>(PRECISAR) |
| 128B | OBSERVAR O PREGUNTAR EL TAMAÑO DE LA TELA MOSQUITERA | 1 PLAZA . . . . . . . . . . 1<br>2 PLAZAS . . . . . . . . 2<br>3 PLAZAS . . . . . . . . 3<br>PARA BEBE . . . . . . . . 4 | 1 PLAZA . . . . . . . . . . 1<br>2 PLAZAS . . . . . . . . 2<br>3 PLAZAS . . . . . . . . 3<br>PARA BEBE . . . . . . . . 4 | 1 PLAZA . . . . . . . . . . 1<br>2 PLAZAS . . . . . . . . 2<br>3 PLAZAS . . . . . . . . 3<br>PARA BEBE . . . . . . . . 4 |
| 129 | ¿Desde cuánto tiempo su hogar dispone de tela mosquitera ?<br><br>SI MENOS DE UN MES, ESCRIBIR '00'. | HACE ....<br>MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE<br>36 MESES . . . . . 95<br><br>NO SABE . . . . . . . . 98 | HACE ....<br>MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE<br>36 MESES . . . . . 95<br><br>NO SABE . . . . . . . . 98 | HACE ....<br>MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE<br>36 MESES . . . . . 95<br><br>NO SABE . . . . . . . . 98 |
| 130 | OBSERVAR O PREGUNTAR LA MARCA DE LA TELA MOSQUITERA (1).<br><br>SI LA MARCA NO ES CONOCIDA Y QUE USTED NO PUEDE OBSERVAR LA MOUS-PHOTO DE UNA MOSTIQUERA CORRIENTE A LA ENCUESTADA. | **TELA MOSQUITERA MIILDA :**<br>PERMANENTE . 11<br>OLYSET-NET . 12<br>DAWA PLUS . . . 13<br>ICONLIFE . . . . . 14<br>OTRO ______ 16<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>**OTRA TELA MOSQUITE-RA TRATADA :**<br>K-ONET . . . . . . . . 21<br>NETTO . . . . . . . . . . 22<br>SENTINELLE . . . 23<br>INTERCEPTOR . 24<br>OTRO ______ 26<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>OTRO . . . . . . . . . . 96<br>NO SABE MARCA . . 98 | **TELA MOSQUITERA MIILDA :**<br>PERMANENTE . 11<br>OLYSET-NET . 12<br>DAWA PLUS . . . 13<br>ICONLIFE . . . . . 14<br>OTRO ______ 16<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>**OTRA TELA MOSQUITE-RA TRATADA :**<br>K-ONET . . . . . . . . 21<br>NETTO . . . . . . . . . . 22<br>SENTINELLE . . . 23<br>INTERCEPTOR . 24<br>OTRO ______ 26<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>OTRO . . . . . . . . . . 96<br>NO SABE MARCA . . 98 | **TELA MOSQUITERA MIILDA :**<br>PERMANENTE . 11<br>OLYSET-NET . 12<br>DAWA PLUS . . . 13<br>ICONLIFE . . . . . 14<br>OTRO ______ 16<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>**OTRA TELA MOSQUITE-RA TRATADA :**<br>K-ONET . . . . . . . . 21<br>NETTO . . . . . . . . . . 22<br>SENTINELLE . . . 23<br>INTERCEPTOR . 24<br>OTRO ______ 26<br>(PRECISAR)<br>(PASAR A 134)<br><br>OTRO . . . . . . . . . . 96<br>NO SABE MARCA . . 98 |
| 131 | ¿Cuando ha tenido usted esta tela mosquitera, había sido ya tratada por el fabricante con una insecticida que mate o aleje a los mosquitos ? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NSB/NO SEGURO . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NSB/NO SEGURO . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NSB/NO SEGURO . 8 |
| 132 | ¿Desde que ha tenido usted tela mosquitera, ha sido mojada o sumergida en un líquido que mate o aleje a los mosquitos o los insectos? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 134)<br>NO SEGURO . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 134)<br>NO SEGURO . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 134)<br>NO SEGURO . . . . . 8 |

| | | MOSTIQUERA #1 | MOSTIQUERA #2 | MOSTIQUERA #3 |
|---|---|---|---|---|
| 133 | ¿Cuánto tiempo ha pasado desde que la tela mosquitera ha sido mojada o sumergida por última vez en un líquido insecticida ?<br><br>SI MENOS DE 1 MES, REGISTRAR '00'. | HACE. MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE 24 MESES . . . . . . . . . 95<br>NO SEGURO . . . . . 98 | HACE.... MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE 24 MESES . . . . . . . . . 95<br>NO SEGURO . . . . . 98 | HACE.... MESES . . . [ ][ ]<br><br>MAS DE 24 MESES . . . . . . . . . 95<br>NO SEGURO . . . . . 98 |
| 134 | ¿Ha dormido alguien bajo esta tela mosquitera la noche pasada? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 135A)<br>NO SEGURO . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 135A)<br>NO SEGURO . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASAR A 135A)<br>NO SEGURO . . . . . 8 |
| 135 | ¿Quién ha dormido bajo esta tela mosquitera la pasada noche?<br><br>PONER EL NUMERO DE LINEA A PARTIR DEL CUADRO DEL HOGAR.<br><br>REGISTRAR TODAS LAS PERSONAS QUE HAN DORMIDO BAJO CADA TELA MOSQUITERA DURANTE LA PASADA NOCHE | NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ] | NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ] | NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE__________<br>Nº DE LINEA . . . . . [ ][ ] |
| 135A | ¿Durante cuántos meses un miembro de su hogar ha dormido bajo esta tela mosquitera en el transcurso de los 12 últimos meses ? | MESES....... [ ][ ]<br>NO SEGURO/NSB 98 | MESES....... [ ][ ]<br>NO SEGURO/NSB 98 | MESES....... [ ][ ]<br>NO SEGURO/NSB 98 |
| 135B | ¿Esta tela mosquitera ha sido fabricada en una industria o que ha sido confeccionada por un sastre? | FAB. INDUST............. 1<br>SASTRE.................... 2<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NSB......................... 8 | FAB. INDUST............. 1<br>SASTRE.................... 2<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NSB......................... 8 | FAB. INDUST............. 1<br>SASTRE.................... 2<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NSB......................... 8 |
| 135C | VERIFICAR 134: | SI......................... 1<br>(IR A 135E)<br>NO/NSB................. 2 | SI......................... 1<br>(IR A 135E)<br>NO/NSB................. 2 | SI......................... 1<br>(IR A 135E)<br>NO/NSB................. 2 |
| 135D | ¿Por qué durante la noche pasada nadie ha dormido bajo esta tela mosquitera?<br><br>EN CASO DE MENCIONAR MUCHAS RAZONES, PREGUNTAR Y REGISTRAR LA PRINCIPAL. | SIN MOSQUITOS....... 1<br>CALOR.................... 2<br>AGUJEREADA........... 3<br>SIN EFICACIA............ 4<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE.................. 8 | SIN MOSQUITOS....... 1<br>CALOR.................... 2<br>AGUJEREADA........... 3<br>SIN EFICACIA............ 4<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE.................. 8 | SIN MOSQUITOS....... 1<br>CALOR.................... 2<br>AGUJEREADA........... 3<br>SIN EFICACIA............ 4<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE.................. 8 |
| 135E | ¿Dónde se ha conseguido esta tela mosquitera? | CAMPAÑA . . . . . . . . 1<br>ESTABEC. SANITARIO 2<br>OTROS COMERCIOS.... 3<br>OTRO ________ 7<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8 | CAMPAÑA . . . . . . . . 1<br>ESTABEC. SANITARIO 2<br>OTROS COMERCIOS.... 3<br>OTRO ________ 7<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8 | CAMPAÑA . . . . . . . . 1<br>ESTABEC. SANITARIO 2<br>OTROS COMERCIOS.... 3<br>OTRO ________ 7<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8 |
| 135F | ¿Cómo se ha adquirido esta tela mosquitera? | COMPRA SIN CUPON 1<br>GRATUITAMENTE . 3<br>(IR A 135H)<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8<br>(IR A 135H) | COMPRA SIN CUPON 1<br>GRATUITAMENTE . 3<br>(IR A 135H)<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8<br>(IR A 135H) | COMPRA SIN CUPON 1<br>GRATUITAMENTE . 3<br>(IR A 135H)<br>OTRO ________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . 8<br>(IR A 135H) |

| | | MOSTIQUERA #1 | MOSTIQUERA #2 | MOSTIQUERA #3 |
|---|---|---|---|---|
| 135G | ¿Cuánto dinero ha pagado usted para adquirir esta tela mosquitera?<br>NOTAR EN FRANCOS CFA. | PRECIO [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE………… 9998 | PRECIO [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE………… 9998 | PRECIO [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE………… 9998 |
| 135H | VERIFICAR 130 Y 132 :<br>MIILDA U OTROS TIPOS DE TELAS MOSQUITERAS. | Q130: MIILDA : 1<br>(IR A 135I a-)<br>Q132: CÓDIGO 1 : 2<br>(IR A 135I b-)<br>Q132: CÓDIGOS 2 U 8 : 3<br>(IR A 135I a-) | Q130: MIILDA : 1<br>(IR A 135I a-)<br>Q132: CÓDIGO 1 : 2<br>(IR A 135I b-)<br>Q132: CÓDIGOS 2 U 8 : 3<br>(IR A 135I a-) | Q130: MIILDA : 1<br>(IR A 135I a-)<br>Q132: CÓDIGO 1 : 2<br>(IR A 135I b-)<br>Q132: CÓDIGOS 2 U 8 : 3<br>(IR A 135I a-) |
| 135I | a- ¿Esta tela mosquitera ha sido lavada desde que usted la adquirió?<br>b- ¿Esta tela mosquitera ha sido lavada desde que ha sido mojada la última vez? | SI………………………… 1<br>NO………………………. 2<br>(IR À 136)<br>NO SEGURO/NO SABE. 8 | SI………………………… 1<br>NO………………………. 2<br>(IR À 136)<br>NO SEGURO/NO SABE. 8 | SI………………………… 1<br>NO………………………. 2<br>(IR À 136)<br>NO SEGURO/NO SABE. 8 |
| 135J | ¿Cuántas veces ha sido lavada esta tela mosquitera durante los 12 últimos meses? | N.LAVADOS ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 | N.LAVADOS ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 | N.LAVADOS ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 |
| 135K | ¿Cuántos meses duró el último lavado de la tela mosquitera?<br>SI 12 MESES O MAS, REGISTRAR "12". | No. MESES ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 | No. MESES ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 | No. MESES ... [ ][ ]<br>NSB/NO SEGURO ... 98 |
| 136 | | VOLVER A 128 PARA LA TELA MOSQUITERA SIGUIENTE ; O, SI DEMASIADAS TELAS MOSQUITERAS EN EL HOGAR **PASAR A 137** | VOLVER A 128 PARA LA TELA MOSQUITERA SIGUIENTE ; O, SI DEMASIADAS TELAS MOSQUITERAS EN EL HOGAR **PASAR A 137** | VOLVER A 128 PARA LA TELA MOSQUITERA SIGUIENTE ; O, SI DEMASIADAS TELAS MOSQUITERAS EN EL HOGAR **PASAR A 137** |

| | | |
|---|---|---|
| 137 | Por favor, muestrame, dónde los miembros del hogar lavan siempre las manos. | OBSERVADO . . . . . . . . 1<br>NO OBSERVADO,<br>NO EN CASS/PATIO/PARCELA . . . . . . . . 2<br>NO OBSERVADO,<br>SIN PERMISO PARA VERIFICAR . . . . . . . . 3<br>NO OBSERVADO, OTRA RAZON . . . . . . . . 4<br>(PASAR A 140) |
| 138 | OBSERVACION SOLAMENTE:<br>OBSERVE LA DISPONIBILIDAD DEL AGUA EN EL LUGAR DONDE LOS MIEBROS DEL HOGAR LAVAN LAS MANOS. | AGUA DISPONIBLE . . . . . . . . 1<br>AGUA NO DISPONIBLE . . . . . . . . 2 |
| 139 | OBSERVACION SOLAMENTE:<br>OBSERVE LA PRESENCIA DEL JABON DETERGENTE U OTRO PRODUCTO PARA LAVARSE LAS MANOS | JABON DETERGENTE<br>(EN TROZOS, LIQUIDO, POLVO, PASTA) . . . . . . . . A<br>CENIZA, LODO, ARENA . . . . . . . . B<br>NINGUNC . . . . . . . . C |
| 140 | PIDA ALA ENCUESTADA UNA CUCHARITA DE SAL PARA LA COCINA.<br>TEST DE SAL PARA LA DISPONIBILIDAD DE IODO | PRESENCIA DE IODO . . . . . . . . 1<br>SIN IODO . . . . . . . . 2<br>NO HAY SAL EN EL HOGAR . . . . . . . . 3<br>SAL NO TESTADA ________ 6<br>(PRECISE LA RAZON) |

## 142. Cuadro de seleccion de la mujer para las "Relaciones en el hogar"
**(SOLAMENTE EN LOS HOGARES NO SELECCIONADOS PARA UNA ENCUESTA HOMBRE)**

143 VERIFICAR LA CARATULA/PORTADA:

**HOGAR SELECCIONADO PARA UNA ENCUESTA HOMBRE/TESTS ANEMIA, PALUDISMO Y VIH/ANTROPOMETRIA ?**

**NO** ☐ **SI** ☐ → **144**

**LA SECCION SOBRE LAS "RELACIONES EN EL HOGAR" DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL MUJERES SE APLICA A LAS MUJERES DE LOS HOGARES EN LOS CUALES NO HAY ENCUESTA HOMBRE DE TEST DEL VIH.**

**NO OBSTANTE, UNA SOLA MUJER SERA ENCUESTADA POR HOGAR PARA ESTA SECCION: EL CUADRO SIGUIENTE LES PERMITE SELECCIONAR AL HAZAR ESTA MUJER EN EL HOGAR.**

1- SOLO UNA MUJER ES SELECCIONADA EN EL HOGAR

Esta mujer sera seleccionada por la seccion "Relacion en el hogar" del cuestionario mujer.

2- SI HAY MAS DE UNA MUJER SELECCIONADA EN EL HOGAR

a) Tome la ultima cifra del numero del hogar inscrita sobre la carratula/cobertura del cuestionario.
b) Esta cifra es de la linea a seleccionar.
c) Verifique el numero total de mujeres seleccionables en la columna 9 del Cuadro de Hogar.
d) Este número es el de la columna que debe seleccionarse
e) Encuentre la casilla que corresponde a la interseccion de la linea y de la columna identificadas y circular esta cifra.
f) Esta cufra corresponde a la mujer que sera seleccionada para las "Relaciones en el hogar": la 1ara, 2da, 3era, etc.
g) A la Columna 9 del cuadro hogar, circular la segunda vez el numero de linea de esta mujer.

Ejemplo:

El numero de la estructura del hogar es 136 : seleccione la linea 6.

hay 3 mujeres seleccionables en este hogar, seleccionar la columna 3.

La casilla de interseccion de la linea 6 y de la columna 3 es 2: la 2da mujer seleccionable listada en el cuadro de hogar sera selecconada.

Si el numero de la linea de las 3 mujeres elegibles es: '02', '04' y '07', la mujer seleccionada es la 2da mujer listada, es decir, la del numero de la linea '04'.

| Ultima cifra del numero del hogar | Numero total de mujeres eligibles en el hogar | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10+ |
| 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 6 | 8 | 9 |
| 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 6 | 4 | 7 | 9 | 10 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 8 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 7 | 2 | 3 | 3 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 |
| 7 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 6 | 3 | 5 | 6 | 6 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 6 | 7 | 7 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 7 | 8 | 8 |

**NOMBRE DE LA MUJER SELECCIONADA:** ______________________________

**NUMERO DE LINEA DE LA MUJER SELECCIONADA EN EL CUADRO DE HOGAR:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐

**ESTE HOGAR NO ESTA SELECCIONADAO PARA UNA ENCUESTA HOMBRE** → **FIN DEL CUESTIONARIO HOGAR**

## 144. Cuadro de seleccion del hombre para las "Relaciones en el Hogar"'
### (SELAMENTE EN LOS HOGARES SELECCIONADOS PARA UNA ENCUESTA HOMBRE)

**LOS HOMBRES DE LOS HOGARS EN LOS CUALES HAY UNA ENCUESTA HOMBRE, LAS MEDIDAS ANTHROPOMETRICAS, LOS TESTS DE ANEMIA, DE PALUDISMO Y DEL VIH.**

**SIN EMBARGO UN SOLO HOMBRE SERA ENCUESTADO POR HOGAR PARA ESTA SECCION: EL CUADRO SIGUIENTE LE PERMITE SELECCIONAR AL HAZAR ESTE HOMBRE EN EL HOGAR**

1- SOLO HAY UN HOMBRE ELIGIBLE EN EL HOGAR

Este hombre sera seleccionado por la seccion "Relaciones en el hogar" del cuestionario hombre.

2- HAY MAS DE UN HOMBRE ELIGIBLE EN EL HOGAR

a) Tome la ultima cifra del numero del hogar inscrita sobre la pagina de cobertura/caratula del cuestionario.
b) Esta cifra es de la linea que debe seleccionarse .
c) Verificar el numero total de hombres eligibles e la columna 10 del Cuadro de Hogar.
d) Este numero es de la columna que debe seleccionarse.
e) Encontrar la casilla que corresponde a la intersección de la línea y la columna definidas y circular esta cifra
f) Esta cifra corresponde al hombre que sera seleccionado por las "Relaciones en el Hogar": el 1ero, 2do, 3ero, etc.
g) A la columna 10 del cuadro hogar, circular la segunda vez el numero de linea de este hombre.

Ejemplo:
El numero de estructura de hogar es 075 : seleccione la linea 5.
Hay 3 hombres eligibles en este hogar, seleccionar la columna 3.
La casilla de interseccion de la linea 5 y de la columna 3 es 3 : el 3er. hombre eligible listado en el cuadro hogar sera seleccionado.
Si el numero de linea de los 3 hombres eligibles es: '01', '07' y '11',el hombre seleccionado es el 3er. hombre listado, es decir, el del nmero de linea '11'.

| Ultima cifra del numero del hogar | Numero total de hombres eligibles en el hogar | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10+ |
| 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 6 | 8 | 9 |
| 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 6 | 4 | 7 | 9 | 10 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 8 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 7 | 2 | 3 | 3 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 |
| 7 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 6 | 3 | 5 | 6 | 6 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 6 | 7 | 7 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 7 | 8 | 8 |

**NOMBRE DEL HOMBRE SELECCIONADO:** ________________________________________

**NUMERO DE LINEA DEL HOMBRE SELECCIONE EN EL CUADRO DE HOGAR:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]

**PESO, TALLA, NIVEL DE HEMOGLOBINA Y TEST TEST DE PALUDISMO PARA LOS NIÑOS DE 0-5 AÑOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 201 | VERIFICAR COLUMNA 11. PONER EL NUMERO DE LINEA Y NOMBRES DE TODOS LOS NIÑOS NACIDOS EN 2005 O DESPUES A Q202. SI HAY MAS DE 6 NIÑOS, UTILICE UNO/DE LOS CUESTIONARIOS COMPLEMENTARIOS. | | | |
| | | NIÑO 1 | NIÑO 2 | NIÑO 3 |
| 202 | NUMERO DE LINEA EN LA COLUMNA 11<br><br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | NUMERO DE LINEA . . . . . . .<br><br>NOMBRE | NUMERO DE LINEA . . . . . . .<br><br>NOMBRE | NUMERO DE LINEA . . . . . . .<br><br>NOMBRE |
| 203 | SI MADRE ENCUESTADA, COPIAR MESES Y AÑO DE NACIMIENTO DEL HISTORIAL DE LOS NACIMIENTOS Y PREGUNTAR POR EL DIA; SI MADRE NO ENCUESTADA, PREGUNTAR:<br>¿En qué fecha nació (NOMBRE)? | DIA . . . . . . . . .<br>MES . . . . . . . . .<br>AÑO . | DIA . . . . . . . . . .<br>MES . . . . . . . . . .<br>AÑO . | DIA . . . . . . . . .<br>MES . . . . . . . . .<br>AÑO . |
| 204 | VERIFICAR 203:<br>NIÑO NACIDO EN ENERO 2005 O DESPUES? | SI................................ 1<br>NO................................ 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) | SI................................ 1<br>NO................................ 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) | SI................................ 1<br>NO................................ 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) |
| 205 | PESO EN KILOGRAMOS | KG. . . . ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 | KG. . . . ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 | KG. . . . ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 |
| 206 | TALLA EN CENTIMETROS | CM. ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 | CM. ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 | CM. ,<br><br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSAD . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 |
| 207 | MEDIDO ALARGADO O DEPIE? | ALARGADO . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 | ALARGADO . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 | ALARGADO . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 |
| 208 | VERIFICAR 203:<br>SI NIÑO DE EDAD DE 0-5 MESES, C.A.D., ¿NACIDO DURANTE EL MES DE LA ENTERVISTA O DURANTE LOS 5 MESES PRECEDENTES? | 0-5 MESES................... 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS............ 2 | 0-5 MESES................... 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS............ 2 | 0-5 MESES................... 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS........... 2 |
| 209 | NUMERO DE LINEA DEL PARIENTE O ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. REGISTRAR '00' SI NO ALISTADO. | NUMERO DE LINEA................ | NUMERO DE LINEA................ | NUMERO DE LINEA............... |
| 210 | LEER EL CONSENTIMIENTO **PARA LA ANEMIA** AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. | En esta encuesta, pedimos que los niños menores de 6 años de todo el país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de salud grave que es debido, a menudo, a una alimentación pobre, a infecciones y a enfermedades crónicas.<br>Les resultados de esta encuesta permitirán ayudar al gobierno para poner en marcha programas de prevención y tratamiento de la anemia.<br>Pedimos que todos los niños nacidos en 2005 o después, participen al test de anemia, dando algunas gotas de sangre de un dedo (o el talón si el niño es menor de 6 meses). Para tomar estas gotas de sangre, se utilizarán instrumentos limpios y se deberá estar totalmente seguro de que estos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada toma.<br>La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia y el resultado le será comunicado inmediatamente y guardado de manera confidencial.<br>¿Tiene usted algunas preguntas sobre el test de **anemia**?<br>Puede usted aceptar el test o rehusarlo. Usted tiene la decisión.<br>¿Acepta usted que (NOMBRE DE LOS NIÑOS) participen al test de **anemia**? | | |
| 210A | PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y **FIRMAR** (ANEMIA). | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 |
| 211 | LEER EL CONSENTIMIENTO **PARA PALUDISMO** AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. | En esta encuesta, pedimos que todos los niños menores de 6 años del país hagan un test para ver si tienen paludismo. El paludismo es una enfermedad grave causada por un parásito transmitido por las picaduras de mosquitos. Los resultados de esta encuesta ayudarán al gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar el paludismo.<br>Pedimos que todos los niños nacidos en 2005 o después, participen al test de paludismo, dando algunas gotas de sangre de un dedo (o el talón si el niño es menor de 6 meses). Para tomar estas gotas de sangre, se utilizarán instrumentos limpios y se deberá estar totalmente seguro de que estos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada toma.<br>La sangre será analizada para el diagnóstico del paludismo y el resultado le será comunicado inmediatament. Una parte de estas gotas de sangre será llevada al Laboratorio para confirmación. El resultado será guardado de manera confidencial.<br>¿Tiene usted algunas preguntas sobre el test de **paludismo**?<br>Puede usted aceptar el test o rehusarlo. Usted tiene la decisión.<br>¿Acepta usted que (NOMBRE DE LOS NIÑOS) participen al test de **paludismo**? | | |
| 211A | PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y **FIRMAR** (PALUDISMO). | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2 |

| EFECTUAR LOS TESTS PARA CADA NIÑO, PARA EL CUAL EL CONSENTIMIENTO HA SIDO OBTENIDO DE 210A Y 211A | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 212 | REGISTRAR EL NIVEL DE HEMOGLOBINA | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 |
| 212A | REGISTRAR EL CODIGO RESULTADO DEL TEST DE **PALUDISMO**. | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 |
| 212B | RESULTADO DEL TEST DEL PALUDISMO (TDR) | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 |
| 212C | LEER LA INFORMACION PARA EL TRATAMIENTO DEL PALUDISMO Y EL CONSENTIMIENTO AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y FIRMAR (TRATAMIENTO DEL PALUDISMO). | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO.............. 3<br>OTRO.......................... 6 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO.............. 3<br>OTRO.......................... 6 | ACORDADO.................. 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO.............. 3<br>OTRO.......................... 6 |
| 213 | VOLVER A 203 EN LA COLUMNA SIGUIENTE DE ESTE CUESTIONARIO O EN LA PRIMERA COLUMNA DEL/DE LOS CUESTIONARIO/S ADICIONALES; SI NO HAY MAS NIÑOS, IR A 214. | | | |

**TRATAMIENTO DE NIÑOS CON UN TEST DE PARASITEMIA PALUSTRO POSITIVO**

**SI EL TEST DE PARASITEMIA PALUSTRO ES POSITIVO:** Le test para el diagnóstico del paludismo muestra que su niño tiene paludismo.
Le podemos ofrecer medicamentos gratuitos. Estos medicamentos se llaman ACT.
El ACT es muy eficaz y deberá, en algunos días quitarle la fiebre y otros síntomas.
El ACT es igualmente muy seguro. Sin embargo, con cada medicamento, hay efectos secundarios, y este medicamento puede tenerlos.
Los efectos secundarios más comunes son el vértigo, la fatiga, la falta de apetito, las palpitaciones. El ACT no deberá ser tomado por personas que tienen problemas graves de corazón o paludismo severo (por ejemplo. cerebral) o problemas reguladores de las sales del cuerpo.
PREGUNTAR SI EL NIÑO TIENE ALGUNOS DE ESTOS PROBLEMAS, DE LOS QUE LA MADRE ES CONSCIENTE; SI SI, NO HAY QUE DAR EL ACT. EXPLICAR LOS RIESGOS DEL PALUDISMO Y REMITIR AL NIÑO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MAS PROXIMO.
Usted no tiene que dar el medicamento al niño. Le corresponde a usted decidir. Dime, por favor, ¿acepta usted el medicamento o no?

**TRATAMIENTO CON ACT (Falcimon)**
**Artesunate (comprimidos, dosis de 50 mg) + Amodiaquina (comprimidos, dosis de 153 mg base)**

| **Peso (en Kg) - Edad aproximada.** | **Dosis *** | | |
|---|---|---|---|
| | **1er día (en una toma)** | **2o. día (en una toma)** | **3er día (en una toma)** |
| Menos de 10 kgs. (menos de 1 año) | 1/2 comprimido de Artesunate + 1/2 comprimido de Amodiaquina | 1/2 comprimido de Artesunate + 1/2 comprimido Amodiaquina | 1/2 comprimido de Artesunate + 1/2 comprimido de Amodiaquina |
| 10 - 20 kgs. (1 a 7 años) | 1 comprimido de Artesunate + 1 comprimido de Amodiaquina | 1 comprimido de Artesunate + 1 comprimido de Amodiaquina | 1 comprimido de Artesunate + 1 comprimido de Amodiaquina |

**HAY QUE DECIR IGUALMENTE AL PARIENTE/RESPONSABLE ADULTO DEL NIÑO:**

Si [NOMBRE DEL NIÑO] tiene uno de los siguientes síntomas, debe llevarlo/la inmediatamente a un profesional de salud para ser tratado:

-- Fiebre alta
-- Convulsiones, coma
-- Respiración rápida o dificultad de respirar
-- No puede beber ni lactar
-- Se pone más enfermo o no se mejora en 2 días

| | | NIÑO 4 | NIÑO 5 | NIÑO 6 |
|---|---|---|---|---|
| 202 | NUMERO DE LINEA EN LA COLUMNA 11<br><br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | NUMERO DE LINEA……………<br><br>NOMBRE | NUMERO DE LINEA……… . .<br><br>NOMBRE | NUMERO DE LINEA…….. . . .<br><br>NOMBRE |
| 203 | SI MADRE ENCUESTADA, COPIAR MES Y AÑO DE NACIMIENTO DEL HISTORIAL DE LOS NACIMIENTOS Y PREGUNTAR EL DIA; SI MADRE NO ENCUESTADA PREGUNTAR:<br>¿En qué fecha nació (NOMBRE)? | DIA ……………<br>MES . .<br>AÑO . . | DIA ……………<br>MES . .<br>AÑO . . | DIA ……………<br>MES . .<br>AÑO . . |
| 204 | VERIFICAR 203:<br>¿NIÑO NACIDO EN ENIERO DE 2005 O DESPUES? | SI………………………… 1<br>NO………………………… 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) | SI………………………… 1<br>NO………………………… 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) | SI………………………… 1<br>NO………………………… 2<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE O, SI NO IR A 214) |
| 205 | PESO EN KILOGRAMOS | KG. . . . ,<br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 | KG. . . . ,<br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 | KG. . . . ,<br>AUSENTE . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . 996 |
| 206 | TALLA EN CENTIMETROS | CM. ,<br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 | CM. ,<br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 | CM. ,<br>AUSENTE . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . 9996 |
| 207 | MEDIDA ALARGADA O DEPIE? | ALARGADA . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 | ALARGADA . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 | ALARGADA . . . . . . . . . 1<br>DEPIE . . . . . . . . . 2<br>NO MEDIDO . . . . . 3 |
| 208 | VERIFICAR 203:<br>SI NIÑO DE EDAD DE 0-5 MESES, C.A.D., ¿NACIDO DURANTE EL MES DE LA ENTREVISTA O DURANTE LOS 5 MESES PRECEDENTES? | 0-5 MESES……………… 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS………… 2 | 0-5 MESES……………… 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS………… 2 | 0-5 MESES……………… 1<br>(IR A 203 NIÑO SIGUIENTE, O SI NO, IR A 214)<br>6 MESES O MAS………… 2 |
| 209 | NUMERO DE LINEA DEL PARIENTE O ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO REGISTRAR '00' SI NO ALISTADO. | NUMERO DE LINEA…………… | NUMERO DE LINEA…………… | NUMERO DE LINEA…………… |
| 210 | LEER EL CONSENTIMIENTO **PARA LA ANEMIA** AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. | En esta encuesta, pedimos que los niños menores de 6 años de todo el país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de salud grave que es debido, a menudo, a una alimentación pobre, a infecciones y a enfermedades crónicas.<br><br>Les resultados de esta encuesta permitirán ayudar al gobierno para poner en marcha programas de prevención y tratamiento de la anemia.<br><br>Pedimos que todos los niños nacidos en 2005 o después, participen al test de anemia, dando algunas gotas de sangre de un dedo (o el talón si el niño es menor de 6 meses). Para tomar estas gotas de sangre, se utilizarán instrumentos limpios y se deberá estar totalmente seguro de que estos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada toma.<br><br>La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia y el resultado le será comunicado inmediatamente y guardado de manera confidencial.<br><br>¿Tiene usted algunas preguntas sobre el test de **anemia**?<br><br>Puede usted aceptar el test o rehusarlo. Usted tiene la decisión.<br><br>¿Acepta usted que (NOMBRE DE LOS NIÑOS) participen al test de **anemia**? | | |
| 210A | PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y **FIRMAR** (ANEMIA). | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 |
| 211 | LEER EL CONSENTIMIENTO **PARA PALUDISMO** AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. | En esta encuesta, pedimos que todos los niños menores de 6 años del país hagan un test para ver si tienen paludismo. El paludismo es una enfermedad grave causada por un parásito transmitido por las picaduras de mosquitos. Los resultados de esta encuesta ayudarán al gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar el paludismo.<br><br>Pedimos que todos los niños nacidos en 2005 o después, participen al test de paludismo, dando algunas gotas de sangre de un dedo (o el talón si el niño es menor de 6 meses). Para tomar estas gotas de sangre, se utilizarán instrumentos limpios y se deberá estar totalmente seguro de que estos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada toma.<br><br>La sangre será analizada para el diagnóstico del paludismo y el resultado le será comunicado inmediatament. Una parte de estas gotas de sangre será llevada al Laboratorio para confirmación. El resultado será guardado de manera confidencial.<br><br>¿Tiene usted algunas preguntas sobre el test de **paludismo**?<br><br>Puede usted aceptar el test o rehusarlo. Usted tiene la decisión.<br><br>¿Acepta usted que (NOMBRE DE LOS NIÑOS) participen al test de **paludismo**? | | |
| 211A | PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y **FIRMAR** (PALUDISMO). | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 | ACORDADO……………… 1<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO……………… 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **EFECTUAR LOS TESTS PARA CADA NIÑO, PARA EL CUAL EL CONSENTIMIENTO HA SIDO OBTENIDO DE 210A Y 211A** | | | |
| 212 | REGISTRAR EL NIVEL DE HEMOGLOBINA | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . [ ][ ].[ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . 996 |
| 212A | REGISTRAR EL CODIGO RESULTADO DEL TEST DE **PALUDISMO** (TDR) | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | TEST REALIZADO.......... 1<br>AUSENTE..................... 2<br>REHUSADO.................. 3<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 |
| 212B | RESULTADO DEL TEST DE PALUDISMO (TDR) | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 | POSITIVO..................... 1<br>NEGATIVO.................... 2<br>OTRO.......................... 6<br>IR A 213 |
| 212C | LEER LA INFORMACION PARA EL TRATAMIENTO DEL PALUDISMO Y EL CONSENTIMIENTO AL PARIENTE U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL NIÑO. PONER CIRCULO EN UN CODIGO Y FIRMAR (TRATAMIENTO DEL PALUDISMO). | ACORDADO.................. 1<br>________________<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO............. 3<br>OTRO.......................... 6 | ACORDADO.................. 1<br>________________<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO............. 3<br>OTRO.......................... 6 | ACORDADO.................. 1<br>________________<br>(FIRMAR)<br>REHUSADO.................. 2<br>NO ESCOGIDO............. 3<br>OTRO.......................... 6 |
| 213 | VOLVER A 203 EN LA COLUMNA SIGUIENTE DE ESTE CUESTIONARIO O EN LA PRIMERA COLUMNA DEL/DE LOS CUESTIONARIO/S ADICIONALES; SI NO HAY MAS NIÑOS, IR A 214. | | | |

**PESO, TALLA, NIVEL DE HEMOGLOBINA Y TEST DEL VIH PARA LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 214 | VERIFICAR COLUMNA 9. PONER EL NUMERO DE LINEA Y EL NOMBRE DE TODAS LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS A Q202A. SI HAY MAS DE 3 MUJERES, UTILICE UN/CUESTIONARIO(S) COMPLEMENTARIO(S). | | | |
| | | MUJER 1 | MUJER 2 | MUJER 3 |
| 215 | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 9<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ |
| 216 | PESO EN KILOGRAMOS | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 |
| 217 | TALLA EN CENTIMETROS | CM. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | CM. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | CM. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 |
| 218 | EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7 | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) |
| 219 | ESTADO CONYU-GAL : VERIFIQUE COLUMNA 8 | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 223) |
| 220 | REGISTRE EL NÚME-RO DE LINEA DEL PADRE, LA MADRE, U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL ADOLESCENTE.<br>(ANOTE "00" SI NO FIGURA EN EL LISTA) | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] |
| 221 | LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH. PARA PERSONAS NUNCA CASADAS O UNIDAS DE 15-17 AÑOS PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO INDENTIFICADO EN 220, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE. | En esta encuesta, pedimos que todas las mujeres del país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de SALUD grave que es debido, a menudo a una alimentación pobre, infecciones y a enfermedades crónicas. Los resultados de esta encuesta ayudarán al Gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar la anemia.<br>Le pedimos que participe al test de anemia dando algunas gotas de sangre de un dedo. Para tomar estas gotas, se utilizarán instrumentos limpios y debemos estar totalmente seguros de que dichos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad, y que serán echados después de cada test. La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia. El resultado le será comunicado inmediatamente y será guardado de forma confidencial.<br>¿Tiene usted preguntas sobre el test de anemia?<br>Usted puede aceptar o rechazar el test. La decisión depende de usted.<br>¿Acepta usted hacer este test de anemia?<br>SI EL/LA ENCUESTADO(A) TIENE ENTRE 15-17 AÑOD DE EDAD, PEDIR PRIMERO EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/ PERSONA RESPONSABLE : **¿Acepta usted que (NOMBRE DEL JOVEN) participe a este test de anemia ?** | | |
| 222 | CIRCULE EL CODIGO APROPIA-DO Y PONGA VUESTRA FIRMA | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 228) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 228) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 228) |

| | | MUJER 1 | MUJER 2 | MUJER 3 |
|---|---|---|---|---|
| | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 9<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA ................ ☐☐<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA ................ ☐☐<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA ................ ☐☐<br>NOMBRE ________ |
| 223 | PIDA EN CONSEN-TIMIENTO DE LA ENCUESTADA PARA EL TEST DE ANEMIA | En esta encuesta, pedimos que todas las mujeres del país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de salud grave que es debido, a menudo a una alimentación pobre, infecciones y a enfermedades crónicas. Los resultados de esta encuesta ayudarán al Gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar la anemia.<br><br>Le pedimos que participe a este test de anemia dando algunas gotas de sangre de un dedo. Para tomar estas gotas, se utilizarán instrumentos limpios y debemos estar totalmente seguros de que dichos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada test. La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia. El resultado le será comunicado inmediatamente y guardado de forma confidencial.<br><br>¿Tiene usted preguntas sobre el test de anemia?<br><br>Usted puede aceptar o rehusar el test. La decisión depende de usted.<br><br>¿Acepta usted participar al test de anemia?<br><br>SI EL/LA ENCUSTADO(A) TIENE 15-17 AÑOS DE EDAD, PIDA PRIMERO EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/PERSONA RESPONSABLE : **¿Acepta usted que (NOMBRE DEL JOVEN) participe a este test de anemia?** | | |
| 224 | CIRCULE EL CODIGO APROPIA-DO Y PONGA VUESTRA FIRMA | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 226) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 226) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 226) |
| 225 | EMBARAZO : VERIFIQUE PREGUNTA 226 EN EL CUESTIONARIO DE MUJERE, O PREGUNTE :<br>¿Está usted embara-zada? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |
| 226 | EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7 | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) |
| 227 | ESTADO CONYU-GAL : VERIFIQUE COLUMNA 8 | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 230) |
| 228 | PIDA EL CONSEN-TIMIENTO PARA LA COLECTA DE DBS AL PARIENTE ADULTO IDENTIFI-CADO 220 COMO RESPONSIBLE LAS MUJERES DE 15-17 AÑOS QUE NUNCA HAN ESTA-DO EN UNION. | En esta encuesta, preguntamos a la gente en todo el pais de participar al test del VIH. El VIH es el virus que causa el sida. El sida es una enfermedad muy grave. El test del VIH es efectuado en esta encuesta para conocer la importancia del problema del sida en Guinnea Ecuatorial.<br><br>Para el test del VIH, necesitamos gotas de sangre de un dedo. Para este test, se utiliza un equipamiento limpio y sin riesgo. Nunca ha sido utilizado antes y sera echado despues de cada test. Ningun nombre sera relacionado a la toma de sangre y no podremos darle los resultados del test. Ninguma otra persona podra conocer los resultados de (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). Si (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) desea saber si tiene o no el VIH, yo puedo ofrecerle la lista de los centros (los mas cercanos) que ofrecen servicios de test y de consejeria para el VIH. Le dare igualmente un cupon para beneficiarse de los servicios gratuitos en estos centros.<br><br>Tiene usted algunas preguntas?<br>Usted puede decir SI o NO para el test. Es vuestra decision.<br>Autoriza usted (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) a participar al test del VIH? | | |
| 229 | CIRCULE EL CODIGO APROPIA-DO Y PONGA USTED SU FIRMA | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 239) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 239) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSADO, IR A 239) |

| | | MUJER 1 | MUJER 2 | MUJER 3 |
|---|---|---|---|---|
| | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 9<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ |
| 230 | PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LA ENCUESTADA PARA LA COLECTA DE DBS. | En esta encuesta, preguntamos a la gente en todo el pais de participar al test del VIH. El VIH es el virus que causa el sida. El sida es una enfermedad muy grave. El test del VIH es efectuado en esta encuesta para conocer la importancia del problema del sida en Guinnea Ecuatorial.<br><br>Para el test del VIH, necesitamos gotas de sangre de un dedo. Para este test, se utiliza un equipamiento limpio y sin riesgo. Nunca ha sido utilizado antes y sera echado despues de cada test. Ningun nombre sera relacionado a la toma de sangre y no podremos darle los resultados del test. Ninguma otra persona podra conocer los resultados de (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). Si (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) desea saber si tiene o no el VIH, yo puedo ofrecerle la lista de los centros (los mas cercanos) que ofrecen servicios de test y de consejeria para el VIH. Le dare igualmente un cupon para beneficiarse de los servicios gratuitos en estos centros.<br><br>Tiene usted algunas preguntas?<br>Usted puede decir SI o NO para el test. Es vuestra decision.<br>Autoriza usted (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) a participar al test del VIH? | | |
| 231 | CIRCULE EL CODIGO APROPIA-, DO Y PONGA UETED SU FIRMA Y ESCRIBA USTED SU CODIGO DE ENCUESTADOR | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 239) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 239) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 239) |
| 232 | EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7 | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-49 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) |
| 233 | ESTADO CONYUGAL : VERIFIQUE COLUMNA 8 | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 236) |
| 234 | PIDA EL CONSENTIMIENTO PARA LOS TESTS COMPLEMENTARIOS AL PARIENTE/OTRO ADULTO IDENTIFICADO A 220 COMO RESPONSABLE PARA MUJERES DE 15-17 AÑOS NUNCA EN UNION. | Le pedimos de autorizar al Ministerio de Sanidad y Bienestar Social a conservar en el laboratorio una parte de las muestras sanguineas para los tests o investigaciones complementarias. No sabemos exactamente los test que podran ser efectuados.<br><br>La muestra de sangre no sera relacionada a algun nombre ni a ningun otro dato que podria permitir identificar (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). Usted no esta obligado aceptar. Si usted no quiere que una muestra de sangre sea conservada para uso futuro, (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) puede por lo menos participar al test del VIH en el marco de esta encuesta. Usted nos autoriza conservar una muestra de sangre para las investigaciones o test complementarios? | | |
| 235 | CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA USTED SU FIRMA | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 238) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 238) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 238) |
| 236 | PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LA ENCUESTADA DE LOS TESTS COMPLEMENTARIOS | Le pedimos de autorizar al Ministerio de Sanidad y Bienestar Social a conservar en el laboratorio una parte de las muestras sanguineas para los tests o investigaciones complementarias. No sabemos exactamente los test que podran ser efectuados.<br><br>La muestra de sangre no sera relacionada a ningun nombre ni a ningun dato que podria permitir de identificaros. Usted no esta obligado a aceptar. Si usted no quiere que una muestra de sangre sea conservada para uso futuro, usted puede por lo menos participar al test del VIH en el marco de esta encuesta. Usted nos autoriza conservar una muestra de sangre para las investigaciones o test complementarios? | | |

| | | MUJER 1 | MUJER 2 | MUJER 3 |
|---|---|---|---|---|
| | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 9<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . .<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . .<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . .<br>NOMBRE ____________ |
| 237 | CIRCULE EL CODIGO APROPIA-DO Y PONGA USTED SU FIRMA | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUS . . . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 239) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUS . . . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 239) | ENCUESTADA ACEPT. . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADA REHUS . . . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 239) |
| 238 | PRUEBAS ADICIONALES | VERIFIQUE 235 Y 237 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO | VERIFIQUE 235 Y 237 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO | VERIFIQUE 235 Y 237 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO |
| 239 | PREPARE EL EQUIPAMIENTO Y LOS MATERIALES SOLAMENTE PARA EL/LOS TEST(S) PARA EL (LOS) CUAL(ES) SE HA OBTENIDO EL CONSENTIMIENTO Y CONTINUE CON EL/LOS TEST(S). | | | |
| 240 | REGISTRAR EL NIVEL DE HEMOGLOBINA AQUI Y EN EL FOLLETO DE ANEMIA (11). | G/DL . . . . . . . . . . .<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . . . . . . . . .<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . . . . . . . . .<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 |
| 241 | ETIQUETA CODIGO DE BARRAS | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2da ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DE LA ENCUESTADA Y LA 3era SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2da ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DE LA ENCUESTADA Y LA 3era SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2da ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE EL PAPEL FILTRO DE LA ENCUESTADA Y LA 3era SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. |
| 242 | VOLVER A 216 EN LA COLUMNA SIGUIENTE DE ESTE CUESTIONARIO O EN LA PRIMERA COLUMNA DEL/DE LOS CUESTIONARIO/S ADICIONALES ; SI NO HAY MAS MUJERES, IR A 243. | | | |

## PESO, TALLA, NIVEL DE HEMOGLOBINA Y TEST DEL VIH PARA LOS HOMBRES DE 15-59 AÑOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 243 | VERIFICAR COLUMNA 10. PONER EL NUMERO DE LINEA Y EL NOMBRE DE TODOS LOS HOMBRES DE 15-59 AÑOS A Q244. SI HAY MAS DE 3 HOMBRES, UTILICE UN/DOS CUESTIONARIO(S) ADICIONAL(ES). | | | |
| | | HOMBRE 1 | HOMBRE 2 | HOMBRE 3 |
| 244 | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 10<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ______ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ______ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ______ |
| 245 | PESO EN KILOGRAMOS | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | KG. [ ][ ][ ] , [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 |
| 246 | TALLA EN CENTIMETROS | CM. [ ][ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | CM. [ ][ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 | CM. [ ][ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 9994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 9995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9996 |
| 247 | EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7 | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) |
| 248 | ESTADO CONYU-GAL : VERIFIQUE COLUMNA 8 | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 252) |
| 249 | REGISTRE EL NÚME-RO DE LINEA DEL PADRE, LA MADRE, U OTRO ADULTO RESPONSABLE DEL ADOLESCENT.<br>(ANOTE "00" SI NO FIGURA EN EL LISTA) | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] | Nº DE LINEA DE PADRE/ MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE . . . . . . . . [ ][ ] |
| 250 | LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH. PARA PERSONAS NUNCA CASADAS O UNIDAS DE 15-17 AÑOS PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/OTRO ADULTO INDENTIFICADO EN 249, ANTES DE PEDIR EL CONSENTIMIENTO DEL ADOLESCENTE | En esta encuesta, pedimos que todos los hombres del país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de salud grave que es debido, a menudo a una alimentación pobre, infecciones y a enfermedades crónicas. Los resultados de esta encuesta ayudarán al Gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar la anemia.<br>Le pedimos que participe al test de anemia dando algunas gotas de sangre de un dedo. Para tomar estas gotas, se utilizarán instrumentos limpios y debemos estar totalmente seguros de que dichos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad, y que serán echados después de cada test. La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia. El resultado le será comunicado inmediatamente y será guardado de forma confidencial.<br>¿Tiene usted preguntas sobre el test de anemia?<br>Usted puede aceptar o rechazar el test. La decisión depende de usted.<br>¿Acepta usted hacer este test de anemia?<br>SI EL/LA ENCUESTADO(A) TIENE ENTRE 15-17 AÑOD DE EDAD, PEDIR PRIMERO EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/ PERSONA RESPONSABLE : **¿Acepta usted que (NOMBRE DEL JOVEN) participe a este test de anemia ?** | | |
| 251 | CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA USTED SU FIRMA | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>______<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 256) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>______<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 256) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>______<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI LA PRUEBA FUE RECHAZADA, IR A 256) |

| | | HOMBRE 1 | HOMBRE 2 | HOMBRE 3 |
|---|---|---|---|---|
| | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 10<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ____________ |
| 252 | PIDA EL CONSENTIMIENTO DEL ENCUESTADO PARA EL TEST DE ANEMIA | En esta encuesta, pedimos que todos los hombres del país hagan el test de anemia. La anemia es un problema de salud grave que es debido, a menudo a una alimentación pobre, infecciones y a enfermedades crónicas. Los resultados de esta encuesta ayudarán al Gobierno a poner en marcha programas para prevenir y tratar la anemia.<br><br>Le pedimos que participe a este test de anemia dando algunas gotas de sangre de un dedo. Para tomar estas gotas, se utilizarán instrumentos limpios y debemos estar totalmente seguros de que dichos instrumentos nunca han sido utilizados con anterioridad y que serán echados después de cada test. La sangre será analizada para el diagnóstico de anemia. El resultado le será comunicado inmediatamente y guardado de forma confidencial.<br><br>¿Tiene usted preguntas sobre el test de anemia?<br><br>Usted puede aceptar o rehusar el test. La decisión depende de usted.<br><br>¿Acepta usted participar al test de anemia?<br><br>SI EL/LA ENCUSTADO(A) TIENE 15-17 AÑOS DE EDAD, PIDA PRIMERO EL CONSENTIMIENTO DEL PADRE/PERSONA RESPONSABLE : **¿Acepta usted que (NOMBRE DEL JOVEN) participe a este test de anemia?** | | |
| 253 | CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA TU FIRMA | ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>(SI REHUSA, IR A 256) | ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>(SI REHUSA, IR A 256) | ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>____________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>(SI REHUSA, IR A 256) |
| 254 | EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7 | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) | 15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) |
| 255 | ESTADO CONYU-GAL : VERIFIQUE COLUMNA 8 | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) | CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 258) |
| 256 | PIDA EL CONSENTIMIENTO PARA LA COLECTA DBS AL PARIENTE/ OTRO ADULTO IDENTIFICADO 249 COMO RESPONSA-BLE PARA LOS HOMBRES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA HAN ESTA-DO EN UNION. | En esta encuesta, pedimos a las personas en todo el pais de participar al test del VIH. El VIH es el virus que causa el sida. El sida es una enfermedad muy grave. El test del VIH es efectuado en esta encuesta para conocer la importancia del problema del sida en Guinea Ecuatorial.<br><br>Para el test del VIH, necesitamos gotas de sangre de un dedo. Para este test, utilizamos un equipo limpio y sin riesgo. Nunca ha sido utilizado anteriormente y sera echado despues de cada test. No se anotara ningun nombre a la toma de sangre y no podremos darle el resltado del test. Ninguna otra persona podra, jamas, conocer los resultados de (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). Si (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) desea saber si tiene o no el VIH, puedo ofrecerle la lista de los centros [los mas cercanos] que ofrecen servicios de test y de consejos para el VIH. Le dare igualmente un cupon para beneficiar de servicios gratuitos en estos centros.<br><br>Tiene usted alguna pregunta o duda?<br>Usted puede decir "SI" o "NO" para el test. Es su decision.<br>Autoriza usted (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) a participar al test del VIH? | | |
| 257 | CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA TU FIRMA | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 267) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 267) | CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>____________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 267) |

<table>
<tr><td></td><td></td><td>HOMBRE 1</td><td>HOMBRE 2</td><td>HOMBRE 3</td></tr>
<tr><td></td><td>Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 10<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2</td><td>Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________</td><td>Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________</td><td>Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________</td></tr>
<tr><td>258</td><td>PIDA EL CONSENTIMIENTO PARA LA COLECTA DE DBS</td><td colspan="3">En esta encuesta, pedimos a las personas en todo el pais de participar al test del VIH. El VIH es el virus que causa el sida. El sida es una enfermedad muy grave. El test del VIH es efectuado en esta encuesta para conocer la importancia del problema del sida en Guinea Ecuatorial.<br><br>Para el test del VIH, necesitamos gotas de sangre de un dedo. Para este test, utilizamos un equipo limpio y sin riesgo. Nunca ha sido utilizado anteriormente y sera echado despues de cada test. No se anotara ningun nombre a la toma de sangre y no podremos darle el resltado del test. Ninguna otra persona podra, jamas, conocer los resultados de (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). Si (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) desea saber si tiene o no el VIH, puedo ofrecerle la lista de los centros [los mas cercanos] que ofrecen servicios de test y de consejos para el VIH. Le dare igualmente un cupon para beneficiar de servicios gratuitos en estos centros.<br><br>Tiene usted alguna pregunta o duda?<br>Usted puede decir "SI" o "NO" para el test. Es su decision.<br>Autoriza usted (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) a participar al test del VIH?</td></tr>
<tr><td>259</td><td>CIRCULE EL CODIGO APROPIADO, PONGA SU FIRMA Y ESCRIBA TU CODIGO DE ENCUESTADOR</td><td>ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 267)</td><td>ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 267)</td><td>ENCUESTADO ACEPTA ............ 1<br>ENCUESTADO REHUSA . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA) ENCUESTADO(A)<br>[ ][ ]<br>(SI REHUSA, IR A 267)</td></tr>
<tr><td>260</td><td>EDAD : VERIFIQUE COLUMNA 7</td><td>15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td><td>15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td><td>15-17 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>18-59 AÑOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td></tr>
<tr><td>261</td><td>ESTADO CONYUGAL : VERIFIQUE COLUMNA 8</td><td>CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td><td>CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td><td>CODIGO 4 (NUNCA CASADO O UNIDO) . . . . . . . . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(IR A 264)</td></tr>
<tr><td>262</td><td>PIDA EL CONSENTIMIENTO PARA PARA LOS TEST COMPLEMENTARIOS AL PARIENTE/ ADULTO IDENTIFI. A 249 COMO RESPONSABLE PARA MUJERES DE 15-17 AÑO S NUNCA EN UNION.</td><td colspan="3">Le pedimos de autorizar al Ministerio de Sanidad y Bienestar Social de conservar en el laboratorio una parte de las muestras sanguineas para los tests o investigaciones complementarias. No sabemos exactamente los test ha ser efectuados.<br><br>La muestra de sangre no estara relacionada a ningun nombre ni a algun otro dato que podria permitir de identificar (NOMBRE DEL ADOLESCENTE). No esta usted obligado a aceptar.. Si usted no quiere que una muestra de sangre sea conservada para una futura utilizacion, (NOMBRE DEL ADOLESCENTE) puede al menos participar al test del VIH en el marco de esta encuesta. Usted nos da la autorizacion de conservar una muestra de sangre para las investigaciones complementarias?</td></tr>
<tr><td>263</td><td>CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA USTED SU FIRMA</td><td>CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 266)</td><td>CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 266)</td><td>CONSENTIMIENTO OTORGADO . 1<br>PADRE/MADRE/OTRO ADULTO RESPONSABLE RECHAZÓ . . . . 2<br>ENTREVISTADO(A) RECHAZÓ . . . . 3<br>________<br>(FIRMA DE ENCUESTADOR(A))<br>(SI REHUSA, IR A 266)</td></tr>
<tr><td>264</td><td>PIDA EL CONSENTIMIENTO DE LA ENCUESTADA PARA LOS TESTS COMPLEMENTARIOS</td><td colspan="3">Le pedimos de autorizar al Ministerio de Sanidad y Bienestar Social de conservar en el laboratorio una parte de las muestras sanguineas para los tests o investigaciones complementarias. No sabemos exactamente los test ha ser efectuados.<br><br>La muestra de sangre no estara relacionada a ningun nombre ni a algun dato que podria permitir de identificarle. Usted no esta obligado de aceptar. Si usted no quiere que una muestra de sangre sea conservada para uso futuro, usted puede al menos participar al test del VIH en el marco de esta encuesta. Usted nos da la autorizacion de conservar una muestra de sangre para las investigaciones o test complementarios?</td></tr>
</table>

| | | HOMBRE 1 | HOMBRE 2 | HOMBRE 3 |
|---|---|---|---|---|
| | Nº DE LINEA EN LA COLUMNA 10<br>NOMBRE EN LA COLUMNA 2 | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ | Nº DE LINEA . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NOMBRE ________ |
| 265 | CIRCULE EL CODIGO APROPIADO Y PONGA USTED SU FIRMA | ENCUESTADO ACEPT . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADO REHUS . . . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 267) | ENCUESTADO ACEPT . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADO REHUS . . . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 267) | ENCUESTADO ACEPT . . . . . . . . . . 1<br>ENCUESTADO REHUS . . . . . . . . . . 2<br>________<br>(FIRMA DEL (LA)ENCUESTADOR(A))<br>(SI ACEPTA, IR A 267) |
| 266 | PRUEBAS ADICIONALES | VERIFIQUE 263 Y 265 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO | VERIFIQUE 263 Y 265 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO | VERIFIQUE 263 Y 265 :<br>SI EL CONSENTIMIENTO NO HA SIDO OTORGADO ESCRIBA "NO PRUEBAS ADICIONALES" EN EL PAPEL FILTRO |
| 267 | PREPARE EL EQUIPAMIENTO Y MATERIALES SOLAMENTE PARA EL (LOS) TEST(S) PARA LOS CUALES SE HA OBTENIDO UN CONSENTIMIENTO | | | |
| 268 | REGISTRAR EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN EL FOLLETO DE ANEMIA (11). | G/DL . . . . . . . . . . [ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . . . . . . . . [ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 | G/DL . . . . . . . . . . [ ][ ] . [ ]<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . . . 995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 996 |
| 269 | ETIQUETA CODIGO DE BARRAS | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2e ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE PAPEL FILTRO DEL ENCUESTADO Y LA 3e SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2e ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE PAPEL FILTRO DEL ENCUESTADO Y LA 3e SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. | PEGAR LA 1ra ETIQUETA CODIGO DE BARRAS AQUI<br>AUSENTE . . . . . . . . . . . . . . 99994<br>REHUSADO . . . . . . . . . . . . . . 99995<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 99996<br>PEGAR LA 2e ETIQUETA CODIGO DE BARRAS SOBRE PAPEL FILTRO DEL ENCUESTADO Y LA 3e SOBRE LA FICHA DE TRANSMISION. |
| 270 | VOLVER A 245 EN LA COLUMNA SIGUIENTE DE ESTE CUESTIONARIO O EN LA PRIMERA COLUMNA DEL/DE LOS CUESTIONARIO/S ADICIONALES ; SI NO HAY MAS HOMBRES, TERMINE LA ENTREVISTA | | | |

REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL

MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL (MINISABS)

MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN, DESARROLLO ECONÓMICO E INVERSIONES PÚBLICAS (MPDEIP)

*Confidencial*

**ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD (EDSGE-I), 2010**
**CUESTIONARIO DE LA MUJER**

**IDENTIFICACIÓN**

| | |
|---|---|
| COMUNIDAD DE VECINOS/CONSEJO DE PABLADO ______________ | |
| NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ______________ | |
| NUMERO DE CONGLOMERADO . . . . . . . . . . | CONGLO . . . |
| NUMERO DEL HOGAR EN LA MUESTRA . . . . . . . . . . | HOGAR . . . |
| REGION ______________ | REGION . . . . . . . . . . . |
| PROVINCIA ______________ | PROVINCIA . . . . . . . . . . |
| DISTRITO ______________ | DISTRITO . . . . . |
| ZONA (URBANO=1, RURAL=2) . . . . . . . . . . | ZONA . . . . . . . . . . . . . |
| RESIDENCIA : MALABO/BATA/OTRA CIUDA/RURAL . . . . . . . . . . (MALABO =1, BATA = 2, OTRA CIUDA=3, RURAL=4) | RESIDENCIA . . . . . . . . |
| NOMBRE Y NÚMERO DE LA LÍNEA DE LA MUJER ______________ | Nº DE LINEA |

| | |
|---|---|
| VERIFICAR EL CUETIONARIO HOGAR:<br>**VERIFICAR Q.124 Y 125 DEL CUESTIONARIO HOGAR: ESTA MUJER HA SIDO SELECCIONADA PARA LA SECCION "RELACIONES EN EL HOGAR"? (SI=1, NO=2)** | MUJER SELECCIONADA PARA LAS "RELACIONES EN EL HOGAR' . . . . . . . . . . |

**VISITAS DE LAS ENCUESTADORAS**

| | 1 | 2 | 3 | VISITA FINAL |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | ______ | ______ | ______ | DIA . . . . . . . . . .<br>MES . . . . . . . . . .<br>AÑO.... 2 0 1 |
| NOMBRE ENCUETADOR(RA) | ______ | ______ | ______ | CODIGO ENCU. |
| RESULTADO* | ______ | ______ | ______ | CODIGO RESULTADO |
| PROXIMA VISITA : FECHA | ______ | ______ | | NUMERO TOTAL DE VISITAS . . . . . . . . |
| HORA | ______ | ______ | | |

*CODIGOS RESULTADO :

| | | |
|---|---|---|
| 1 RELLENADO | 4 REHUSADO | |
| 2 NO EN CASA | 5 RELLENADO PARCIALMENTE | 7 OTRO ______________ |
| 3 DIFERIDO | 6 INCAPACIDADO | (PRECISAR) |

LENGUA DE LA ENTREVISTA** ______________

INTERPRETE (SI=1, NO=2)

**CODIGOS LENGUA:

| | | |
|---|---|---|
| 1 ESPAÑOL | 4 NDOE | 8 OTRO |
| 2 FANG | 5 PITCHI | |
| 3 BUBI | 6 FRANCES | |

| JEFE DEL EQUIPO | CONTROLADORA | CONTROL OFICINA | REDACTADO POR |
|---|---|---|---|
| NOMBRE ______________ | NOMBRE ______________ | | |
| FECHA ______________ | FECHA ______________ | | |

SECCIÓN 1. CARACTERISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS DE LA ENCUESTADA

INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO INFORMADA

Buenos dias. Yo me llamo ________________________________________ y trabajo para el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y el Ministerio de Planificación, Desarrollo Económico e Inversiones Públicas. Nosotros realizamos una encuesta nacional sobre la salud en Guinea Ecuatorial. Las informaciones que nosostros recogemos ayudaran nuestro Gobierno a mejorar los servicios de salud. Vuestro hogar ha sido seleccionado para esta encuesta. Las preguntas toman habitualmente entre 30 y 60 minutos. Todas las informaciones que usted nos va a suministrar seran estrictamente confidenciales y ellas no seran transmitidas a otras personas a parte de los miembros del equipo de la encuesta. Usted no esta obligado de participar a esta encuesta, pero nosotros esperamos que usted aceptara de participar ya que vuestra opinion es muy importante. Si ocurre que yo le llego hacer una pregunta que usted no quiere responder, dimelo y pasare a la pregunta siguiente; usted puede igualmente interrumpir la entrevista en cualquier momento.

Si usted necesita mas informacion sobre la encuesta, puede contactar al Ministerio de Sanidad y Bienestar Social o al Ministerio de Plan.

Usted tiene alguna pregunta? Puedo empezar la entrevista ahora?.

FIRMA DEL ENCUESTADOR : ______________________ FECHA : ______________

ENCUESTADO ESTA DE ACUERDO CON LA ENTREVISTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 ↓

ENCUESTADO NO ESTA DE ACUERDO CON LA ENTREVISTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 → FIN

| Nº | PREGUNTAS FILTROS | CODIGOS | PASSE A |
|---|---|---|---|
| 101 | ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA | HORA . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>MINUTOS . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 102 | ¿En qué mes y año nació usted? | MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NO SABE EL MES . . . . . . . . . . . . . . 98<br>AÑO . . . . . . . . . . . . [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE EL AÑO . . . . . . . . . . . . 9998 | |
| 103 | ¿Qué edad tenia usted en su último cumpeaños?<br>COMPARE Y CORRIJA 106 Y/O 107 SI SON INCONSISTENTES. | EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS [ ][ ] | |
| 104 | ¿Asistió usted en la escuela? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 108 |
| 105 | ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que alcanzó usted : primaria, secundaria, o universitaria? | PRIMARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>SECUNDARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>UNIVERSITARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | |
| 106 | ¿Cuál es el último año/curso que último usted a este nivel ?<br>SI MENOS DE UN ANO HA SIDO TERMINADO A ESTE NIVEL, ESCRIBA '0'. | CURSO . . . . . . . . . . . . [ ] | |
| 107 | VERIFICA 105:<br>PRIMARIA [ ] ↓ SECUNDARIA O UNIVERSITARIA [ ] | | → 110 |

| Nº | PREGUNTAS FILTROS | CODIGOS | PASSE A |
|---|---|---|---|
| 108 | Ahora deseo que me leas esta frase.<br><br>MUESTRE LA TARJETA A LA ENCUESTADA.<br><br>SI LA ENCUESTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE, INSISTA:<br>Puede usted leer una parte de la frase? | NO PUEDE LEER NADA . . . . . . . . 1<br>PUEDE LEER SOLO UNAS PARTES DE LA FRASE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>PUEDE LEER TODA LA FRASE . . . . . 3<br>NO HAY FOLLETOS EN LA LENGUA DE LA ENCUESTADA ______________ 4<br>(PRECISAR IDIOMA)<br>CIEGA/PROBLEMAS DE VISTA . . . . . 5 | |
| 108A | ¿Alguna vez ha participado en un programa de alfabetización que incluyera aprender a leer y escribir? (Sin incluir la escuela primaria). | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 109 |
| 108B | ¿En qué idioma fueron impartidos los programas de alfabetización que usted participó?<br><br>INSISTIR :<br><br>Ningún otro ?<br><br>REGISTRAR TODO LO QUE DECLARO. | FANG . . . . . . . . . . . . . . A<br>BUBI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>NDOWE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>BISIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>ANNOBONES. . . . . . . . . . . . . . . . .. . . E<br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR IDIOMA) | |
| 109 | VERIFIQUE 108 :<br><br>CÓDIGO '2', '3' O '4' CIRCULADO ☐ ↓<br>CÓDIGO '1' O '5' CIRCULADO ☐ → | | <br><br>111 |
| 110 | ¿Lee usted un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, menos de una vez a la semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . . . . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEM. . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA ... 3<br>NUNCA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | |
| 111 | ¿Escucha usted la radio casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . . . . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEM. . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA ... 3<br>NUNCA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | |
| 112 | ¿Mira usted televisión casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . . . . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEM. . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA ... 3<br>NUNCA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | |
| 113 | ¿Cual es vuestra religion ? | MUSULMANA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CRISTIANA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>PRESBITERIANA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>SANS RELIGION . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO ______________ 5<br>(PRECISAR) | |
| 113A | ¿Es usted Guineana ? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 115 |
| 114 | Cual es vuestra etnia? | FANG . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>BUBI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NDOWE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>BISIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>ANNOBONES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR) | |

| Nº | PREGUNTAS FILTROS | CODIGOS | PASSE A |
|---|---|---|---|
| 115 | En los ultimos 12 meses, cuantas veces durmio usted fuera de su casa por una o varias noches? | TOTAL VECES . . . . . . . . [ ][ ]<br>NINGUNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00 | <br>→ 201 |
| 116 | En los ultimos 12 meses, ha estado usted fuera de casa durante mas de un mes completo? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 116A | En los últimos 12 meses ¿usted ha viajado fuera del país? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 201 |
| 116B | ¿La última vez que usted viajó fuera del país, a donde fue?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE | AMERICA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>EUROPA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>ASIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>AFRICA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>OCEANIA ________________________ X<br>(PRECISAR) | |
| 116C | La última vez que viajó fuera del país, ¿cuál fue el propósito del viaje?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE | TRABAJO/NEGOCIOS . . . . . . . . . . . . . . A<br>VACACIONES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>ESTUDIOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>OTRO ________________________ X<br>(PRECISAR) | |

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 201 | Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos nacidos vivos que usted ha tenido durante su vida.<br>¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 206 |
| 202 | De los hijos/hijas que usted tuvo,<br>¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 204 |
| 203 | ¿Cuántos hijos varones viven con usted?<br>¿Y cuántas hijas hembras viven con usted?<br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS EN CASA.. . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS EN CASA.......... . . . . . [ ][ ] | |
| 204 | ¿Tiene usted alguna hija o hijo que esté vivo,<br>pero que no esté viviendo con usted? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 206 |
| 205 | Cuántos hijos varones están vivos pero NO viven con usted?<br>Cuántas hijas hembras están vivas pero NO viven con usted?<br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS FUERA..... . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS FUERA.......... . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 206 | ¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después?<br>SI DIJO NO, INDAGUE : ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 208 |
| 207 | ¿Cuántos hijos varones han muerto?<br>¿Cuántas hijas hembras han muerto?<br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS MUERTOS . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS MUERTAS . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 208 | SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL<br>SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00" | TOTAL DE NACIMIENTOS . . . . [ ][ ] | |
| 209 | VERIFIQUE 208 :<br>Quisiera asegurarme que tengo la información correcta : ¿Usted ha tenido en TOTAL _____ hijos nacidos vivos durante toda su vida. ¿Es correcto ?<br>SI : [ ] ↓ NO : [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO | | |
| 210 | VERIFIQUE 208 :<br>UNO O MÁS NACIDOS VIVOS [ ] ↓ NINGÚN NACIDO VIVO [ ] | | → 226 |

| 211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con el primero que tuvo. REGISTRE EL NOMBRE DE TODOS LOS NACIMIENTOS A 212. REGISTRE LOS JEMELOS/TRIPLES EN LAS LINEAS SEPARADAS. (SI HAY MAS DE 12 NACIMIENTOS, UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL, EMPEZANDO EN LA SEGUNDA LINEA). |
|---|

| 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217<br>SI ESTÁ VIVO : | 218<br>SI ESTÁ VIVO : | 219<br>SI ESTÁ VIVO : | 220<br>SI ESTÁ MUERTO : | 221 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuál es el nombre de su (primer hijo/ hijo siguiente) ?<br><br>REGISTRE EL NOMBRE<br><br>$N^0$ DEL REGISTRO DE NACIMIENTO | ¿Es (NOMBRE) varón o hembra ? | dentro de estos nacimientos, hay gemelos? | ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)?<br><br>INDAGUE : ¿Cuándo es su cumpleaños? | ¿Está vivo (a) (NOMBRE)? | ¿Cuántos años cumplidos tiene?<br><br>ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00" | ¿Está (NOMBRE) viviendo con usted? | REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO DEL CUEST. DE HOGAR<br><br>(REGISTRE 00' SI NO ESTA LISTADO) | ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?<br><br>SI "1 AÑO" INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)?<br>- DÍAS, SI MENOS DE 1 MES<br>- MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS<br>- AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS | ¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) Y (NOMBRE), incluidos los hijos que fallecieron despues del nacimiento ? |
| 01 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA<br>(NACIMIENTO SIGUIENTE) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | |
| 02 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |
| 03 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |
| 04 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |
| 05 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |
| 06 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |
| 07 | VAR. 1<br>HEM 2 | SIMP. 1<br>MULT. 2 | MES<br>AÑO | SI . . . 1<br>NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1<br>NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR<br>(IR A 221) | DÍAS . . . 1<br>MESES . 2<br>AÑOS . 3 | SI . . . . 1<br>AÑADA NACIM.<br>NO . . . . 2<br>AÑADA NACIM. |

| 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI ESTÁ VIVO : | SI ESTÁ VIVO : | SI ESTÁ VIVO : | SI ESTÁ MUERTO : | |
| ¿Cuál es el nombre de su (primer hijo/ hijo siguiente) ? <br> REGISTRE EL NOMBRE <br> $N^0$ DEL REGISTRO DE NACIMIENTO | ¿Es (NOMBRE) varón o hembra ? | dentro de estos nacimientos, hay gemelos? | ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? <br> INDAGUE : ¿Cuándo es su cumpleaños? | ¿Está vivo (a) (NOMBRE)? | ¿Cuántos años cumplidos tiene? <br> ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00" <br> INSCRIVEZ | ¿Está (NOMBRE) viviendo con usted? | REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO DEL CUEST. DE HOGAR <br> (REGISTRE 00' SI NO ESTA LISTADO) | ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? <br> SI "1 AÑO" INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? <br> - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES <br> - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS <br> - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS | ¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR ) Y (NOMBRE), incluidos los hijos que fallecieron despues del nacimiento ? |
| 08 | VAR. 1 <br> HEM 2 | SIMP. 1 <br> MULT. 2 | MES <br> AÑO | SI . . . 1 <br> NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1 <br> NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR <br> (IR A 221) | DÍAS . . . 1 <br> MESES . 2 <br> AÑOS . 3 | SI . . . . 1 AÑADA NACIM. <br> NO . . . . 2 AÑADA NACIM. |
| 09 | VAR. 1 <br> HEM 2 | SIMP. 1 <br> MULT. 2 | MES <br> AÑO | SI . . . 1 <br> NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1 <br> NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR <br> (IR A 221) | DÍAS . . . 1 <br> MESES . 2 <br> AÑOS . 3 | SI . . . . 1 AÑADA NACIM. <br> NO . . . . 2 AÑADA NACIM. |
| 10 | VAR. 1 <br> HEM 2 | SIMP. 1 <br> MULT. 2 | MES <br> AÑO | SI . . . 1 <br> NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1 <br> NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR <br> (IR A 221) | DÍAS . . . 1 <br> MESES . 2 <br> AÑOS . 3 | SI . . . . 1 AÑADA NACIM. <br> NO . . . . 2 AÑADA NACIM. |
| 11 | VAR. 1 <br> HEM 2 | SIMP. 1 <br> MULT. 2 | MES <br> AÑO | SI . . . 1 <br> NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1 <br> NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR <br> (IR A 221) | DÍAS . . . 1 <br> MESES . 2 <br> AÑOS . 3 | SI . . . . 1 AÑADA NACIM. <br> NO . . . . 2 AÑADA NACIM. |
| 12 | VAR. 1 <br> HEM 2 | SIMP. 1 <br> MULT. 2 | MES <br> AÑO | SI . . . 1 <br> NO . 2 → 220 | EDAD EN AÑOS | SI . . . . 1 <br> NO . . 2 | $N^0$ DE LINEA DE HOGAR <br> (IR A 221) | DÍAS . . . 1 <br> MESES . 2 <br> AÑOS . 3 | SI . . . . 1 AÑADA NACIM. <br> NO . . . . 2 AÑADA NACIM. |

| | | |
|---|---|---|
| 222 | ¿Ha tenido usted algún otro nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI SI, INSCRIBELA (LE) EN EL CUADRO. | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 <br> NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 223 | COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON ELTOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE : <br> NÚMEROS IGUALES ☐ <br> NÚMEROS DIFERENTES ☐ → (INDAGUE Y CORRIJA) | |
| 224 | VERIFIQUE 215 : <br> ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2005. | NÚMERO DE NACIMIENTOS . . . . . . . . . . . ☐ <br> NINGUNO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 0 → 225 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 225 | **C** PARA CADA NACIMIENTO DESDE ENERO 2005, REGISTRE 'N' AL MES DE NACIMIENTO DEL CALENDARIO. REGISTRE EL NOMBRE DEL NIÑO A LA IZQUIERDA DEL CODIGO 'N'. PARA CADA NACIMIENTO, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ ET INSCRIVEZ 'G' À CHACUN DES MOIS PRÉCÉDENTS SELON LA DURÉE DE LA GROSSESSE. (NOTE: LE NOMBRE DE 'G' DOIT ÊTRE INFÉRIEUR DE 1 AU NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ). | | |
| 226 | ¿Está usted embarazada actualmente? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO ESTA SEGURA . . . . . 8 | <br>→ 230 |
| 227 | ¿Cuántos meses de embarazo tiene?<br>REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS<br>**C** ESCRIBA 'G' EN EL CALENDARIO, EMPEZANDO POR EL MES DE LA ENCUESTA Y PARA EL NUMERO TOTAL DE MESES TRANSCURIDOS. | MESES . . . . . [ ][ ] | |
| 228 | Cuando te quedaste embarazada, querias estar embarazada en este momento? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | → 230 |
| 229 | A caso querias tener un hijo mas tarde o es que ya no querias mas hijos? | MAS TARDE . . . . . 1<br>NADA/NO MAS HIJOS . . 2 | |
| 230 | ¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 238 |
| 231 | ¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos? | MES . . . . . [ ][ ]<br>AÑO . . . . . [ ][ ][ ][ ] | |
| 232 | VERIFIQUE 231:<br>ÚLTIMO EMBARAZO TERMINÓ EN ENERO DE 2005 O DESPUÉS [ ] ↓<br>ÚLTIMO EMBARAZO TERMINÓ ANTES DE ENERO DE 2005 [ ] | | → 238 |
| 233 | ¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)?<br>**C** ESCRIBA EL MES QUE OCURRIO ESTO. ESCRIBA 'F' EN EL CALENDARIO DEL MES CUANDO EL EMBARAZO TERMINO Y 'G' PARA EL NUMERO RESTANTE DE MESES. | MESES . . . . . [ ][ ] | |
| 234 | ¿Ha tenido usted algún otro embarazo que haya terminado en pérdida, aborto o nacido muerto después de enero de 2005 ? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 236 |
| 235 | PREGUNTE POR LA FECHA Y LA DURACION DEL EMBARAZO POR CADA EMBARAZO ANTERIOR QUE NO NO HA TERMINADO POR UN NACIMIENTO VIVO, SUBIENDO HASTA ENERO 2005<br>**C** ESCRIBA 'F' EN EL CALENDARIO AL MES O CUANDO CADA EMBARAZO HA TERMINADO Y 'G' PARA EL NUMERO RESTANTE DE MESES. | | |
| 236 | ¿Tuvo usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto antes de enero de 2005 ? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 238 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 237 | ¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos? | MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . __ __<br>AÑO . . . . . . . . . . . . __ __ __ __ | |
| 238 | ¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación?<br><br>____________________<br>(FECHA, SI LA DA) | HACE ..... DÍAS . . . . . 1 __ __<br>HACE ......SEMANAS . . . 2 __ __<br>HACE .......MESE . . . . . . . 3 __ __<br>HACE ........AÑOS . . . 4 __ __<br>MENOPAUSIA/<br>HISTERECTOMIZADA . . . 994<br>ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO 995<br>NUNCA HA MENSTRUADO . . . . . . 996 | |
| 239 | Entre una menstruación y otra ¿cree usted que hay ciertos días en los que una mujer puede quedar más fácilmente embarazada si tiene relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | NO, NO SABE → 301 |
| 240 | Para usted, ¿cuáles son esos días : justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, inmediatamente después de terminada la menstruación, en la mitad del ciclo menstrual, o en cualquier momento? | JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE<br>LA MENSTRUACIÓN . . . . . . . . . . . . 1<br>DURANTE LA MENSTRUACIÓN . . . . . 2<br>INMEDIATAMENTE DESPUÉS<br>DE TERMINADA LA MENS-<br>TRUACIÓN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>EN LA MITAD DEL CICLO<br>MENSTRUAL . . . . . . . . . . . . . . 4<br>EN CUALQUIER MOMI . . . . . . . . . . . . . . 5<br>OTRO: ________________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 301 | Ahora deseo que hablemos de planificacion familiar, es decir, de los diferentes medios o métodos que una pareja puede utilizar para retrasar o evitar un embarazo.<br><br>De qué metodo ha escuchado hablar usted ? | | |
| 01 | **Esterilización femenina** (ligadura de trompas ; preparase). INSISTA : Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 02 | **Esterilización masculina** (vasectomía). INSISTA : Los hombres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 03 | **DIU** (aparatico). INSISTA : Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un aparatico (espiral, "T" de cobre) en la matriz. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 04 | **Inyecciones.** INSISTA : Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 05 | **Norplant (Implantes)**. INSISTIR : Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 06 | **Pastillas** (Píldoras). INSISTA : Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 07 | **Condón (Preservativo)**. INSISTA : Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 08 | **Condón femenino. INSISTA : Las mujeres pueden colocarse en** su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales para evitar el embarazo. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 09 | **Método de Lactancia y Amenorrea (MELA)**. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 10 | **Ritmo, Ovulación o Abstinencia periódica**. INSISTA : Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 11 | **Retiro (Coito interrumpido)**. INSISTA : Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 12 | **Anticoncepción de emergencia (píldora del dia siguiente).** INSISTA : Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 13 | **OTRO MÉTODO**. ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos ? | SI . . . . . . . . . . 1<br>________________<br>(PRECISAR)<br>________________<br>(PRECISAR)<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 302 | VERIFIQUE 226:<br>NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ EMBARAZADA ☐ → | | 311 |
| 303 | ¿Actualmente está usted o su marido haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada? | SI . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 311 |
| 304 | ¿Qué método está(n) usando?<br><br>SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO CIRCULADO MÁS ARRIBA EN LA LISTA<br><br>SI MAS SE MENCIONA MAS DE UN METODO, SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE PASAGE DEL PRIMER METODO DE LA LISTA. | ESTERILIZACIÓN FEMENINA . . . . . . . A<br>ESTERILIZACIÓN MASCULINA . . . . . B<br>DIU . . . . . . . . . . . . . C<br>INYECCIONES . . . . . . . . . D<br>IMPLANTE O NORPLANT . . . . . . E<br>PASTILLAS . . . . . . . . . . F<br>CONDÓN . . . . . . . . . . G<br>CONDON FEMENINO . . . . . . H<br>~~DIAPHRAGME . . . . . . . . I~~<br>~~MOUSSE/GELÉE . . . . . . . J~~<br>MELA . . . . . . . . . . . K<br>RITMO . . . . . . . . . L<br>RETIRO . . . . . . . . . . M<br>OTRO METODO MODERNO . . . X<br>OTRO METODO TRADICIONAL . . . Y | A, B → 306A<br>C, D, E → 308A<br>G → 306<br>H–Y → 308A |
| 305 | ¿Que tipo de comprimido utiliza actualmente?<br><br>SI LA MARCA NO ES CONOCIDA, PIDALE LA CAJA O FRASCO. | MARQUE A . . . . . . . . . . 01<br>MARQUE B . . . . . . . . . . 02<br>MARQUE C . . . . . . . . . . 03<br><br>OTRO ______ 96<br>(PRECISAR)<br><br>NO SABE . . . . . . . . . . 98 | → 308A |
| 306 | ¿Cuál es la marca de condón que usted utiliza?<br><br>SI LA MARCA NO ES CONOCIDA, PIDALE LA CAJA O FRASCO. | MARQUE A . . . . . . . . . . 01<br>MARQUE B . . . . . . . . . . 02<br>MARQUE C . . . . . . . . . . 03<br><br>OTRO ______ 96<br>(PRECISAR)<br><br>NO SABE . . . . . . . . . . 98 | → 308A |
| 306A | Antes de prepararse (esterilizarse), ¿firmó usted un papel donde daba su autorización para hacerse esa operación? | SI........................ 1<br>NO........................ 2<br>NO SABE................... 8 | |
| 306B | ¿Le hicieron la preparación (esterilización) al momento de dar a luz a su último hijo?<br>SI 'SI' ¿fue este nacimiento por cesárea? | SI POR CESÁREA .............. 1<br>SI NORMAL.................. 2<br>NO ........................ 3 | |
| 306C | VERIFIQUE 311:<br>CODIGO 'A' MARCADO ☐ ↓ CODIGO 'B' MARCADO ☐ ↓<br>Antes de prepararse (esterilizarse) ¿Le informaron que no podría tener más hijos después de la operación? / Antes de la operación, ¿Le informaron a su esposo/marido que no podría tener más hijos después de la operación? | SI........................ 1<br>NO........................ 2<br>NO SABE................... 8 | |

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 307 | ¿Dónde tuvo lugar la operación (esterilización)?<br><br>SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y<br>CIRCULE EL CODIGO RESPECTIVO<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>____________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE) | **SECTOR PUBLICO**<br>HOSPITAL DE SESPAS . . . . . . . . . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS 12<br>HOSPITAL DE FF.AA/P.N. . . . . . . . 13<br>OTRO PÚBLICO __________ 14<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA PRIVADA . . . . . . . . . . . . . . 21<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . 22<br>OTRO PRIVADO/ONG ________ 23<br>(PRECISAR)<br>**OTRA** ______________ 96<br>(PRECISAR)<br>**NO SABE** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |
| 308<br><br>308A | ¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron/esterilizaron?<br><br>En qué mes y año empezó a usar contínuamente (MÉTODO ACTUAL) la última vez? | MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>AÑO . . . . . . . . . [ ][ ][ ][ ] | |
| 309 | VERIFIQUE 308/308A, 215 Y 231:<br>NINGUN NACIMIENTO O EMBARAZO TERMINO DESPUES DEL MES Y AÑO DE COMIENZO DE UTILIZACION DE CONTRACEPTIVOS A 308/308A<br>NO [ ] ↓<br>SI [ ] → RETORNE A 308/308A, INSISTA Y ESCRIBA EL MES Y AÑO DEL COMIENZO DE LA UTILIZACION CONTINUA DEL METODO ACTUAL (QUE DEBE SER DESPUES DEL ULTIMO NACIMIENTO O EL FIN DEL ULTIMO EMBARAZO). | | |
| 310 | VERIFIQUE 308/308A :<br>EL AÑO ES 2005 O MAS TARDE [ ] ↓<br>**C** ESCRIBA EN EL CALENDARIO EL CODIGO DEL METODO UTILIZADO EL MES DE LA ENTREVISTA Y POR CADA MES HASTA LA FECHA DEL INICIO DE UTILIZACION.<br>EL AÑO ES 2004 O ANTES [ ] ↓<br>**C** ESCRIBA EN EL CALENDARIO EL CODIGO DEL METODO UTILIZADO EL MES DE LA ENTREVISTA Y PARA CADA HASTA ENERO 2005.<br>DESPUES PASAR A → 322 | | |

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 311 | Ahora deseo hacerle algunas preguntas sobre los periodos donde, durante estos ultimos años, usted o vuestro conyugue, habian utilizado un metodo para evitar un embarazo.<br><br>UTILICE EL CALENDARIO PARA ASEGURAROS DE LOS PERIODOS DE UTILIZACION Y DE NO UTILISACION, EMPEZANDO POR LA UTILIZACION LA MAS RECIENTE, HASTA ENERO DE 2005 (6). UTILICE EL NOMBRE DE LOS HIJOS, LES FECHAS DE ANIVERSARIO Y LOS PERIODOS DE EMBARAZO COMO PUNTO DE REFERENCIA.<br><br>C **EN LA COLUMNA 1,** ESCRIBA EL CODIGO DE UTILIZACION DEL METODO O '0' POR NO UTILISACION A CADA MES EN BLANCO.<br>PREGUNTAS ILUSTRATIVAS<br>* Cuándo usted habia utilizado un metodo por ultima vez? Cual fue este metodo?<br>* ¿Cuándo comenzo a utilizar este método? ¿Cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE)?<br>* ¿Durante cuánto tiempo había continuado a utilizar este método?<br><br>**EN LA COLUMNA 2**, ESCRIBA LOS CODIGOS DE DISCONTINUIDAD AL LADO DEL ULTIMO MES DE UTILISACION. LOS NUMEROS DE CODIGOS EN LA COLUMNA 2 DEBEN SER LOS MISMOS QUE LOS UTILIZADOS PARA LA INTERRUPCION DEL METODO EN LA COLUMNA 1.<br><br>PREGUNTE PORQUE ELLA A DEJADO DE UTILIZAR EL METODO SI LA INTERRUPCION HA SIDO SEGUIDO DE UN EMBARAZO, PREGUNTE SI ELLA HA QUEDADO EMBARAZADASIN QUERER. MIENTRAS QUE ELLA UTILIZABA EL METODO O SI ELLA A DELIBERADAMENTE DEJADO PARA ESTAR EMBARAZADA.<br>PREGUNTAS ILUSTRATIVAS:<br>* ¿Porqué dejaste de utilizar el (METODO)? ¿Usted quedo embarazada mientras utilizaba el (METODO), usted había interrumpido para quedarse embarazada, o dejaste por otras razones?<br>* SI DEJO DELIBERADAMENTE PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: ¿Cuántos meses tardó para quedarse embarazada después de haber dejado de utilizar (METODO)? Y ESCRIBA `0' EN CADA UNO DE ESTOS MESES EN LA COLUMNA 1' | | |
| 312 | VERIFIQUE EL CALENDARIO PARA LA UTILISACION DE UN METODO EN CUALQUIER MES.<br><br>NINGUN METODO UTILIZADO ☐ ↓     UN METODO UTILIZADO ☐ → 314 | | 314 |
| 313 | ¿Ha usado usted o su pareja alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de retrasar o evitar un embarazo? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>324 |
| 314 | VERIFIQUE 304:<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE:<br><br>SI MENCIONÓ VARIOS EN 304 CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA | NINGUN CODIGO CIRCULADO . . . . . 00<br>ESTERILIZACIÓN FEMENINA . . . . . . . 01<br>ESTERILIZACIÓN MASCULINA . . . . . 02<br>DIU . . . . . . . . . . 03<br>INYECCIONES . . . . . . . . . . 04<br>IMPLANTE O NORPLANT . . . . . . . . . 05<br>PASTILLAS . . . . . . . . . . 06<br>CONDÓN . . . . . . . . . . 07<br>CONDON FEMENINO . . . . . . . . . . 08<br>~~DIAPHRAGME . . . . . . . . . . 09~~<br>~~MOUSSE/GELÉE . . . . . . . . . . 10~~<br>MELA . . . . . . . . . . 11<br>RITMO . . . . . . . . . . 12<br>RETIRO . . . . . . . . . . 13<br>OTRO METODO MODERNO . . . . . 95<br>OTRO METODO TRADICIONAL . . . 96 | 324<br>317A<br>326<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>315A<br><br><br>326 |

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 315<br><br>315A | Usted a empezado a utilizar (METODO ACTUAL) en (FECHA de Q.308/308A). O lo has obtenido en este momento? (5)<br><br>Usted ha aprendido como utilizar el metodo del Ritmo/MAMA?<br><br>SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>__________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS 12<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N . 13<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO . . . . 14<br>CLÍNICA RURAL . . . . 15<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . . 16<br>OTRO PÚBLIC ______ 17<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/ MÉDICO PRIVADO . . . . 21<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . 22<br>FARMACIA . . . . 23<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . 24<br>OTRO PRIVADO/ONG ______ 26<br>(PRECISAR)<br>**OTRAS FUENTES**<br>COLMADO/SUPERMERCADO BOUTIQUE . . . . 31<br>HOTEL/MOTEL . . . . 32<br>BAR . . . . 33<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . 34<br>AMIGO/PARIENTES . . . . 35<br>**OTRO** ______ 96<br>(PRECISAR) | |
| 316 | VERIFIQUE 304 :<br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE :<br><br>SI MENCIONÓ VARIOS EN 304 CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA | DIU . . . . 03<br>INYECCIONES . . . . 04<br>IMPLANTE O NORPLANT . . . . 05<br>PASTILLAS . . . . 06<br>CONDÓN . . . . 07<br>CONDON FEMENINO . . . . 08<br>~~DIAPHRAGME . . . . 09~~<br>~~MOUSSE/GELÉE . . . . 10~~<br>MELA . . . . 11<br>RITMO . . . . 12 | <br><br><br><br>→ 323<br>→ 320 (08, 09, 10)<br><br><br>→ 326<br>→ 326 |
| 317<br><br>317A | ¿En ese momento, alguien le informó sobre los efectos secundarios o problemas que podría tener por causa del método?<br><br>Cuando usted habia estado esterilizada, le hablaron de los efectos secundarios o de problemas que podrias tener a causa del metodo? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | → 319 (SI) |
| 318 | ¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre posibles problemas o efectos secundarios que podría experimentar con el método? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | → 320 (NO) |
| 319 | ¿Alguien le dijo qué hacer en el caso que tuviera efectos secundarios o algún problema? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | |
| 320 | VERIFIQUE 317:<br>CODIGO '1' CIRCULADO ↓<br>En este momento, le han hablado de otros metodos de planificacion familiar que podrias utilizar?<br><br>CODIGO '1' NO CIRCULADO ↓<br>Cuando usted habia obtenido (METODO ACTUAL DE 314) de (LUGAR DE 307 O 315), le han hablado de otros metodos de PF que podrias utilizar? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | → 322 (SI) |

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 321 | Un agente de salud o de planificacion familiar le ha hablado a usted de otros metodos de planificacion familiar que podria usted utilizar? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 322 | VERIFIQUE 304:<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE:<br><br>SI MENCIONÓ VARIOS EN 304 CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA | ESTERILIZACIÓN FEMENINA . . . . . . . 01<br>ESTERILIZACIÓN MASCULINA . . . . . 02<br>DIU . . . . . . . . . . 03<br>INYECCIONES . . . . . . . . . . 04<br>IMPLANTE O NORPLANT . . . . . . . . . 05<br>PASTILLAS . . . . . . . . . . 06<br>CONDÓN . . . . . . . . . . 07<br>CONDON FEMENINO . . . . . . . . . . 08<br>~~DIAPHRAGME . . . . . . . . . . 09~~<br>~~MOUSSE/GELÉE . . . . . . . . . . 10~~<br>MELA . . . . . . . . . . 11<br>RITMO . . . . . . . . . . 12<br>RETIRO . . . . . . . . . . 13<br>OTRO METODO MODERNO . . . . . 95<br>OTRO METODO TRADICIONAL . . . 96 | (01–02) → 326<br>(05) → 326<br>(11–96) → 326 |
| 323 | ¿Dónde consiguió (MÉTODO) la última vez?<br><br>SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE.<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>____________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS 12<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N . 13<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . . . . 14<br>CLÍNICA RURAL . . . . . . . . . . 15<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . . . 16<br>OTRO PÚBLIC ________ 17<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/ MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . 21<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . 22<br>FARMACIA . . . . . . . . . . 23<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . 24<br><br>OTRO PRIVADO/ONG ________ 26<br>(PRECISAR)<br>**OTRAS FUENTES**<br>COLMADO/SUPERMERCADO BOUTIQUE . . . . . . . . . . 31<br>HOTEL/MOTEL . . . . . . . . . . 32<br>BAR . . . . . . . . . . 33<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . . . 34<br>AMIGOS/PARIEN . . . . . . . . . . 35<br><br>**OTRO** ________ 96<br>(PRECISAR) | → 326 |
| 324 | ¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 326 |

| Nˇ. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 325 | ¿Cuál es ese lugar?<br><br>No hay otro sitio?<br><br>SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE.<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>____________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/<br>NOMBRE DE LAS FUENTES) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS A<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS B<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N C<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO<br>PÚBLICO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . . . . . . . . . . E<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . . . F<br>OTRO PÚBLICO __________ G<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . H<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . I<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO PRIVADO/ONG ________ L<br>(PRECISAR)<br>**OTRAS FUENTES**<br>COLMADO/SUPERMERCADO<br>BOUTIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>HOTEL/MOTEL . . . . . . . . . . . . . . . . N<br>BAR . . . . . . . . . . . . . . . . . . O<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . P<br>AMIGOS/PARIENTES . . . . . . . . . Q<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR) | |
| 326 | Usted recibio una visita en los ultimos 12 meses, de un agente de salud quien le hablo a usted de planificacion familiar? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 327 | En los ultimos 12 meses, ha hido usted en un establecimiento salud para recibir cuidados para usted mismo<br>(o por los hijos) ? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 401 |
| 328 | ¿Alguien de ese establecimiento de salud le habló acerca de los métodos de planificación familiar? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |

SECCIÓN 4. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 401 | VERIFIQUE 224 :<br>UNO O MÁS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 2005 ☐ ↓<br>NINGÚN NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 2005 ☐ → 556 | | | |
| 402 | VERIFIQUE 215 : ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE, Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 2005. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE LA SEGUNDA Y TERCERA COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL.<br>Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la salud de los nacidos vivos que tuvo en los últimos cinco años. Hablaremos de cada niño por turno. | | | |
| 403 | VEA EN 212 EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NACIDOS VIVOS ANOTE TAMBIÉN EL NOMBRE | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) |
| 404 | A PARTIR DE LAS PREGUNTAS 212 Y 216 | NOMBRE ______________<br>VIVO ☐ ↓ MUER-TO ☐ ↓ | NOMBRE ______________<br>VIVO ☐ ↓ MUER-TO ☐ ↓ | NOMBRE ______________<br>VIVO ☐ ↓ MUER-TO ☐ ↓ |
| 405 | Cuando te quedaste embarazada de (NOMBRE), quiere usted estar embarazada en este momento? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 408)←<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 430)←<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 430)←<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 |
| 406 | ¿quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más tarde, o no quería tener más hijos? | MÁS ADELANTE . . . 1<br>NO MÁS HIJOS . . . 2<br>(PASE A 408)← | MÁS ADELANTE . . . 1<br>NO MÁS HIJOS . . . 2<br>(PASE A 430)← | MÁS ADELANTE . . . 1<br>NO MÁS HIJOS . . . 2<br>(PASE A 430)← |
| 407 | ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar? | MESES . 1 ☐☐<br>AÑOS . . . 2 ☐☐<br>NO SABE . . . . . 998 | MESES . 1 ☐☐<br>AÑOS . . . 2 ☐☐<br>NO SABE . . . . . 998 | MESES . 1 ☐☐<br>AÑOS . . . 2 ☐☐<br>NO SABE . . . . . 998 |
| 408 | Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) ¿Se chequeó el embarazo alguna vez? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 415)← | | |
| 409 | ¿Con quién se chequeó?<br><br>¿Se chequeó con alguien más?<br><br>ANOTE TODAS LAS CATEGO-RÍAS DE LAS PERSONAS QUE VIO. | **PROFESIONAL DE SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . A<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . B<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . C<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD . D<br>COMADRONA . . . E<br>ENFERMERA . . . F<br><br>**OTRA PERSONA**<br>PARTERA . . . . . . . . G<br><br>**OTRO** _____________ X<br>(PRECISAR) | | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 410 | ¿A qué centro sanitario asistio usted para chequear su embarazo?<br><br>SONDEE: ¿Algún otro sitio?<br><br>MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>______________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/ NOMBRE DE LAS FUENTES) | **CASA**<br>VUESTRA CASA . . . A<br>OTRA CASA . . . B<br><br>**SECTOR PÚBLICO**<br>PUESTO DE SALUD PUBLICO . . . . . C<br>CENTRO DE SALUD D<br>HOSPITAL . . . . . E<br><br>OTRO SECTOR PÚBLICO ________ F<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLINICA PRIVADA. G<br>OTRO SECTOR PRIVADO ________ H<br>(PRECISAR)<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR) | | |
| 411 | ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se chequeó por primera vez? | MESES . . . [ ][ ]<br><br>NO SABE . . . . . 98 | | |
| 412 | ¿Cuántas veces la examinaron o la chequearon durante el embarazo de (NOMBRE)? | Nº DE VECES [ ][ ]<br><br>NO SABE . . . . . 98 | | |
| 413 | Durante ese embarazo, ¿cuántas veces ?<br><br>la pesaron?<br>le escucharon los latidos del corazón al bebé?<br>le tomaron la presión arterial?<br>le hicieron un examen de orina?<br>le hicieron un examen de sangre?<br>le midieron la barriga? | SI NO<br>PESARON . . . 1 2<br>LATIDOS . . . 1 2<br>PRESIÓN . . . 1 2<br>ORINA . . . . . 1 2<br>SANGRE . . . 1 2<br>BARRIGA . . . 1 2 | | |
| 414 | ¿Alguien le informó acerca de los síntomas o complicaciones que se pueden presentar en el embarazo? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>415 ←<br>NO SABE . . . . . 8 | | |
| 414A | ¿Le dijeron a donde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/NO SE ACUERDA . . . 8 | | |
| 415 | Cuando usted estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron alguna inyección en el brazo para prevenir que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 418) ←<br>NO SABE . . . . . 8 | | |
| 416 | Durante ese embarazo ¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa inyección? | VECES / DOSIS . [ ]<br><br>NO SABE . . . . . 8 | | |
| 417 | VERIFIQUE 416 : | 2 O MÁS VECES [ ] OTRO [ ]<br>↓<br>(PASE A 421) ↓ | | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 418 | ¿En algún momento antes de este embarazo le pusieron una vacuna antitetánica para protegerla a usted o a otro bebé? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 421)<br>NO SABE . . . 8 | | |
| 419 | ¿Cuántas vacunas antitetánicas recibió antes del embarazo de (NOMBRE)?<br><br>SI 7 O MAS, REGISTRE 7 | VECES / DOSIS . [ ]<br><br>NO SABE . . . . . 8 | | |
| 420 | ¿Hace cuántos años recibió usted la última vacuna antitetánica antes del embarazo de (NOMBRE)? | HACE<br>AÑOS . . . [ ][ ] | | |
| 421 | Durante ese embarazo, ¿Tomó hierro en pastilla o jarabe, o recibió inyecciones de hierro (sulfato ferroso)?<br>MUESTRE COMP./JARABE | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 423)<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | | |
| 422 | Durante el embarazo, cuantos dias usted habia tomado comprimidos o de jarabe?<br><br>SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INSISTA PARA OBTENER UN NUMERO APROXIMATIVO DE DIAS. | TOTAL<br>DÍAS [ ][ ][ ]<br><br>NO SABE . . . 998 | | |
| 423 | Durante este embarazo, usted habia tomado los medicamentos contra las lombrices intestinales? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | | |
| 424 | Durante este embarazo, usted habia tomado los medicamentos para evitar el paludismo? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 430)<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | | |
| 425 | Cual medicamento habia tomado?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE MENCIONE. SI EL TIPO DE MEDICAMENTO NO ES DETERMINADO, MUESTRE LOS ANTIPALUDICOS CORRIENTES A LA ENCUESTADA. | SP/FANSIDAR . . . A<br>CHLOROQUINE . . . B<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . Z | | |
| 426 | VERIFIQUE 425 :<br><br>SP/FANSIDAR TOMADO A TITULO PREVENTIVO CONTRA EL PALUDISMO. | CÓDIGO 'A' CIRCULE [ ]<br>CÓDIGO A' NO CIRCULE [ ]<br>(PASE A 430) | | |
| 427 | Durante este embarazo, cuantas veces tomo usted (SP/Fansidar) ? | VECES . . . [ ][ ] | | |
| 428 | VERIFIQUE 409 :<br><br>CUIDADOS PRENATALES POR EL PERSONAL DE SALUD DURANTE ESTE EMBARAZO. | CÓDIGO 'A', 'B', 'C', 'D', 'E' O 'F' CIRCULE [ ]<br>OTRO [ ]<br>(PASE A 430) | | |
| 429 | Le han dado (SP/Fansidar) durante una consulta prenatal, durante una otra consulta en un establecimiento de salud o la tuvo de otra fuente? | CONSULTA PRENATA 1<br>OTRA VISITA MÉDICAL . . . . . 2<br>OTRO LUGAR 6 | | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 430 | Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño? | MUY GRANDE . . . . . 1<br>GRANDE . . . 2<br>MEDIANO (NORMAL) 3<br>PEQUEÑO . . . 4<br>MUY PEQUEÑO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 | MUY GRANDE . . . . . 1<br>GRANDE . . . 2<br>MEDIANO (NORMAL) 3<br>PEQUEÑO . . . 4<br>MUY PEQUEÑO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 | MUY GRANDE . . . . . 1<br>GRANDE . . . 2<br>MEDIANO (NORMAL) 3<br>PEQUEÑO . . . 4<br>MUY PEQUEÑO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 431 | ¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 433)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 433)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 433)<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 432 | ¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?<br><br>ESCRIBA EL PESO EN KILOGRAMOS A PARTIR DEL CARNET DE SALUD, SI DISPONIBLE. | PESO DE LA TARJETA<br>1 [ ] , [ ][ ][ ]<br>PESO SEGÚN RECUERDA<br>2 [ ] , [ ][ ][ ]<br>NO SABE . . . 99998 | PESO DE LA TARJETA<br>1 [ ] , [ ][ ][ ]<br>PESO SEGÚN RECUERDA<br>2 [ ] , [ ][ ][ ]<br>NO SABE . . . 99998 | PESO DE LA TARJETA<br>1 [ ] , [ ][ ][ ]<br>PESO SEGÚN RECUERDA<br>2 [ ] , [ ][ ][ ]<br>NO SABE . . . 99998 |
| 433 | ¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)?<br><br>¿Alguién más?<br><br>INSISTA POR LOS TIPOS DE PERSONAS Y REGISTRE TODO LO QUE DECLARE<br><br>SI LA ENCUESTADA DICE QUE NADIE LE HA ASISTIDO INSISTA PARA DETERMINAR SI LOS ADULTOS ESTABAN PRESENTES AL PARTO | **PROF. DE LA SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . A<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . B<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . C<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD D<br>COMADRONA . . . E<br>ENFERMERA . . . F<br>**OTRA PERSONA**<br>COMADRONA/ PARTERA . . . E<br>AMIGO/PARIENTE . E<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NADIE** . . . . . . . . . . . . . . Y | **PROF. DE LA SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . A<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . B<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . C<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD D<br>COMADRONA . . . E<br>ENFERMERA . . . F<br>**OTRA PERSONA**<br>COMADRONA/ PARTERA . . . E<br>AMIGO/PARIENTE . E<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NADIE** . . . . . . . . . . . . . . Y | **PROF. DE LA SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . A<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . B<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . C<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD D<br>COMADRONA . . . E<br>ENFERMERA . . . F<br>**OTRA PERSONA**<br>COMADRONA/ PARTERA . . . E<br>AMIGO/PARIENTE . E<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NADIE** . . . . . . . . . . . . . . Y |
| 434 | Donde pario usted (NOMBRE) ?<br><br>INSISTA PARA DETERMINAR EL LUGAR.<br><br>SI USTED NO PUEDE DETERMINAR SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>______________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/ NOMBRES DE LOS LUGARES) | **CASA**<br>VUESTRA CASA . . . 11<br>(PASE A 438)<br>OTRA CASA . . . 12<br>**SECTOR PÚBLICO**<br>PUESTO DE SALUD PUBLICO . . . . . 21<br>CENTRO DE SALUD 22<br>HOSPITAL . . . . . 23<br>OTRO SECTOR PÚBLICO<br>______________ 26<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLINICA PRIVADA. . 31<br>OTRO SECTOR PRIVADO<br>______________ 36<br>(PRECISAR)<br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 438) | **CASA**<br>VUESTRA CASA 11<br>(PASE A 448)<br>OTRA CASA 12<br>**SECTOR PÚBLICO**<br>PUESTO DE SALUD PUBLICO . . . . . 21<br>CENTRO DE SALUD 22<br>HOSPITAL . . . . . 23<br>OTRO SECTOR PÚBLICO<br>______________ 26<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLINICA PRIVADA. . 31<br>OTRO SECTOR PRIVADO<br>______________ 36<br>(PRECISAR)<br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 448) | **CASA**<br>VUESTRA CASA . . . 11<br>(PASE A 448)<br>OTRA CASA . . . 12<br>**SECTOR PÚBLICO**<br>PUESTO DE SALUD PUBLICO . . . . . 21<br>CENTRO DE SALUD 22<br>HOSPITAL . . . . . 23<br>OTRO SECTOR PÚBLICO<br>______________ 26<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLINICA PRIVADA. . 31<br>OTRO SECTOR PRIVADO<br>______________ 36<br>(PRECISAR)<br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 448) |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ |
|---|---|---|---|---|
| 434A | ¿Por cuánto tiempo permaneció usted en ese lugar después del parto de (NOMBRE)?<br><br>REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE DÍAS. | HORAS . . 1<br>DÍAS . . . 2<br>SEMANAS 3<br>NO SABE . . . . . . . . 998 | HORAS . . 1<br>DÍAS . . . 2<br>SEMANAS 3<br>NO SABE . . . . . . . . 998 | HORAS . . 1<br>DÍAS . . . 2<br>SEMANAS 3<br>NO SABE . . . . . . . . 998 |
| 435 | Usted pario (NOMBRE) por cesaria, es decir que le han abierto el vientre para sacar al ni ? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 |
| 436 | Despues del parto de (NOMBRE), a caso alguien ha examinado vuestro estado de salud mientras estabas en este establecimiento de salud? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 439)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 | | |
| 437 | A caso alguien ha examinado su estado de salud despues de salir del establecimieto de salud? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 439)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 446) | | |
| 438 | Despues del parto de (NOMBRE), a caso alguien a examinado vuestro estado de salud? | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NON . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 442) | | |
| 439 | ¿Quién la chequeó en ese momento?<br><br>INSISTA PARA OBTENER LA PERSONA MAS CALIFICADA | **PROF. DE LA SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . 11<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . 12<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . 13<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD 14<br>COMADRONA . . . 15<br>ENFERMERA . . . 16<br><br>**OTRA PERSONA**<br>COMADRONA/ PARTERA . . . 21<br><br>**OTRO** ______ 96<br>(PRECISAR) | | |
| 440 | Cuanto tiempo despues del parto has tenido el primer examen?<br><br>SI MENOS DE UN DIA, REGISTRE EN HORAS.<br>SI MENOS DE UNA SEMANA, REGISTRE EN DIAS. | HORAS . . 1<br>DÍAS . . . 2<br>SEMANAS 3<br>NO SABE . . . . . . 998 | | |
| 441 | VERIFIQUE 437 : LA PREGUNTA 437 HA SIDO FORMULA? | SI ☐ (PASE A 446)<br>NO PUESTO ☐ | | |
| 442 | En los dos meses siguientes al nacimiento de (NOMBRE), a caso un profesional de salud o una partera tradicional ha exminado su estado de salud? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 446)<br>NO SABE . . . . . 8 | | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 443 | Cuantas horas, dias o semanas del nacimiento de (NOMBRE), tuvo lugar el primer examen?<br><br>SI MENOS DE UN DIA, REGISTRE EN HORAS.<br>SI MENOS DE UNA SEMANA, REGISTRE EN DIAS. | HORAS DESP. DE NACIDO . . 1 [ ][ ]<br>DÍAS DESPUÉS DE NACIDO . . 2 [ ][ ]<br>SEMANAS DESP. DE NACIDO . . 3 [ ][ ]<br><br>NO SABE . . . 998 | | |
| 444 | Quien ha examinado el estado de salud de (NOMBRE) hasta ahora ?<br><br>INSISTA PARA OBTENER LA PERSONA LA MAS CUALIFICADA. | **PROF. DE LA SALUD**<br>MÉDICO GENERAL . 11<br>GINECÓLOGO/ OBSTETRA . . . . . 12<br>MÉDICO OTRA ESPECIALIDAD . 13<br>MÉDICO NO SABE ESPECIALIDAD 14<br>COMADRONA . . . 15<br>ENFERMERA . . . 16<br><br>**OTRA PERSONA**<br>COMADRONA/ PARTERA . . . 21<br><br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR) | | |
| 445 | Donde este primer examen de (NOMBRE) ha tenido lugar?<br><br>INSISTA PARA DETERMINAR EL LUGAR Y CIRCULE EL CODIGO APROIADO<br><br>SI USTED NO PUEDE DETERMINAR SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>______________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/ NOMBRES DE LOS LUGARES) | **CASA**<br>VUESTRA CASA . . . 11<br>OTRA CASA . . . 12<br><br>**SECTOR PÚBLICO**<br>PUESTO DE SALUD PUBLICO . . . . . 21<br>CENTRO DE SALUD 22<br>HOSPITAL . . . . . 23<br><br>OTRO SECTOR PÚBLICO<br>______________ 26<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLINICA PRIVADA. 31<br><br>OTRO SECTOR PRIVADO<br>______________ 36<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR) | | |
| 446 | En los dos primeros meses siguientes al parto, recibion usted una dosis de vitamina A como (este/luna de estas)?<br><br>MUESTRE LOS MODELOS CORRIENTES DE AMPOLLAS/ CÁPSULAS/JARABE. | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br><br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br><br>NO SABE . . . . . 8 | | |
| 447 | ¿Le ha vuelto la regla (menstruación) después del nacimiento de (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 449)←<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 450)← | | |
| 448 | ¿Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo? | | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 452)← | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 452)← |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______ |
|---|---|---|---|---|
| 449 | ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla? | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . . 98 | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . . 98 | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . . 98 |
| 450 | VERIFIQUE 226 SI ESTA EMBARAZADA :<br>LA ENCUESTADA ESTA ENCIINTA? | NO EMBARAZADA [ ]<br>EMBARAZADA O INSEGURA [ ]<br>(PASE A 452) | | |
| 451 | ¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 453) | | |
| 452 | ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales? | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 | MESES . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 |
| 453 | ¿Le dió el pecho (amamantó) alguna vez a (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 455)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 |
| 454 | VERIFIQUE 404 :<br>EL NIÑO ESTA VIVO? | VIVO [ ]<br>(PASE A 460)<br>MUERTO [ ]<br>(RETORNE A 405 A LA COLUMNA SUIGUIENTE; O SI MAS NACIMIENTOS, VAYE AL 501) | | |
| 455 | ¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle el pecho a?<br>SI MENOS DE 1 HORA, CIRCULE "000"<br>SI MENOS DE 24 HORAS, ANOTE EN HORAS.<br>SI 24 HORAS O MÁS, ANOTE EN DÍAS. | INMEDIATAMENTE 000<br>HORAS . . 1 [ ][ ]<br>DÍAS . . 2 [ ][ ] | | |
| 456 | Durante los primeros tres días después de haber dado a luz y antes de que le comenzara a usted a salir la leche regularmente ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente de la leche materna? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 458) | | |
| 457 | Cuando le damos a beber a (NOMBRE)?<br>Ningun otra cosa?<br>REGISTRE TODOS LOS LIQUIDOS MENCIONADOS. | CUALQUIER LECHE DIFERENTE A LA LECHE MATERNA A<br>AGUA BENDIT. . . . . . B<br>AGUA SOLA . . . . . C<br>AGUA AZUCARADA O AGUA GLUCOSADA . . . D<br>SOLUCION DE AGUA SALADA AZUCARADA<br>JUGO DE FRUTA . F<br>FÓRMULA PARA BEBÉS . . . G<br>TÉ/INFUSIONES . . . H<br>CAFÉ . . . . . . . . . . . . I<br>MIEL . . . . . . . . . . . . J<br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR) | | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 458 | VERIFIQUE 404 :<br><br>EL HIJO ESTA EN VIDA? | EN VIDA ☐ ↓ / MUERTO ☐ → (RETORNE A 405 A LA COLONNE SUIGUIENTE; O, SI MAS NACIMIEN. VAYE A 501) | EN VIDA ☐ ↓ / MUERTO ☐ → (RETORNE A 405 A LA COLONNE SUIGUIENTE; O, SI MAS NACIMIEN. VAYE A 501) | EN VIDA ☐ ↓ / MUERTO ☐ → (RETORNE A 405 A PENULTI-MA COLUMNA DEL NUEVO CUESTIONA. O SI MAS NACIM. VETE AL 501) |
| 459 | Le das el pecho todavia a (NOMBRE) ? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2 | | |
| 460 | ¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón (diferente del pecho a)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 |
| 461 | | (RETORNE A 405 A LA COLONNE SUIGUIENTE; O, SI MAS NACIMIEN. VAYE A 501) | (RETORNE A 405 A LA COLONNE SUIGUIENTE; O, SI MAS NACIMIEN. VAYE A 501) | (RETORNE A 405 A PENULTI-MA COLUMNA DEL NUEVO CUESTIONA. O SI MAS NACIM. VETE AL 501) |

SECCIÓN 5. VACUNACIONES DE LOS NIÑOS, SALUD Y NUTRICION

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 501 | ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 2005. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE EL CUESTIONARIO ADICIONAL A PARTIR DE LA SEGUNDA COLUMNA. | | | |
| 502 | NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LA PREGUNTA 212 | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NÚMERO DE ORDEN ☐☐<br>(ÚLTIMA LINEA LLENADA) |
| 503 | A PARTIR DE 212 Y 216 | NOMBRE ______<br>VIVO ☐ MUERTO ☐<br>(VETE A 503 A LA COL.SIGUIENTE O SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, VETE À 553) | NOMBRE ______<br>VIVO ☐ MUERTO ☐<br>(VETE A 503 A LA COL.SIGUIENTE O SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, VETE À 553) | NOMBRE ______<br>VIVO ☐ MUERTO ☐<br>(VETE A 503 A LA PENULT.COL. DEL NUEVO CUEST. O SI NO HAY MAS NACIMI., VETE A 553) |
| 504 | ¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?<br><br>SI LA RESPUESTA ES 'SI' : ¿Puedo verla por favor? | SÍ, VISTA . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 506)<br>SÍ, NO VISTA . . . . . . . 2<br>(PASE A 509)<br>NO TIENE TARJETA . . . . 3 | SÍ, VISTA . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 506)<br>SÍ, NO VISTA . . . . . . . 2<br>(PASE A 509)<br>NO TIENE TARJETA . . . . 3 | SÍ, VISTA . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 506)<br>SÍ, NO VISTA . . . . . . 2<br>(PASE A 509)<br>NO TIENE TARJETA . . . 3 |
| 505 | ¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 509)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 509)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(PASE A 509)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |

506 (1) COPIE DE LA TARJETA, LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.
(2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA 'DÍA', SI LA TARJETA MUESTRA QUE LE PUSIERON VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA.

| | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>DÍA / MES / AÑO | | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>DÍA / MES / AÑO | | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>DÍA / MES / AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | BCG | | BCG | |
| HEPATITIS B RECIEN NACIDO | | HEP | | HEP | |
| POLIO 0 (POLIO AL NACER) | | P0 | | P0 | |
| POLIO 1 | | P1 | | P1 | |
| POLIO 2 | | P2 | | P2 | |
| POLIO 3 | | P3 | | P3 | |
| PENTA1 | | Pe1 | | Pe1 | |
| PENTA2 | | Pe2 | | Pe2 | |
| PENTA3 | | Pe3 | | Pe3 | |
| SARAMPIÓN | | SAR | | SAR | |
| FIEBRE AMARILL | | F | | F | |
| VITAMINA A (LA MAS RECIENTE) | | VIT A | | VIT A | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 507 | VERIFIQUE 506 : | BCG A FIEBRE AMARILLA REGISTRE TODO ☐ (IR A 511)<br>OTRO ☐ | BCG A FIEBRE AMARILLA REGISTRE TODO ☐ (IR A 511)<br>OTRO ☐ | BCG A FIEBRE AMARILLA REGISTRE TODO ☐ (IR A 511)<br>OTRO ☐ |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 508 | ¿Recibió (NOMBRE) vacunas que no estén registradas en esta tarjeta, incluyendo vacunas recibidas en jornadas nacionales de vacunación?<br><br>REGISTRE 'SI' SOLAMENTE SI LA ENCUESTADA MENCIONA AL MENOS UNA DE LAS VACUNAS DE 506 QUE NO HAN SIDO REGISTRADAS COMO DADAS. | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(INDAGUE POR VACUNAS; ANOTE "66" EN LA COL. CORRES-PONDIENTE A DÍA EN 506)<br>(PASE A 511)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(INDAGUE POR VACUNAS; ANOTE "66" EN LA COL. CORRES-PONDIENTE A DÍA EN 506)<br>(PASE A 511)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(INDAGUE POR VACUNAS; ANOTE "66" EN LA COL. CORRES-PONDIENTE A DÍA EN 506)<br>(PASE A 511)<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 509 | ¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de jornadas nacionales de vacunación? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 511)<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510<br><br>510A | Dígame por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas :<br>¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro izquierdo, que deja una cicatriz? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510AA | ¿Recibió la vacuna Hepatitis B, que es una inyección que se pone al niño(a) en la pierna cuando nace? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510B | ¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510E)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510E)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510E)<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510C | ¿Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra el POLIO, cuando nació o más adelante? | DOS PREMERA SEMANAS . . . . . 1<br>MÁS ADELANTE . . . 2 | DOS PREMERA SEMANAS . . . . . 1<br>MÁS ADELANTE . . . 2 | DOS PREMERA SEMANAS . . . . . 1<br>MÁS ADELANTE . . . 2 |
| 510D | ¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra el POLIO? | NÚMERO DE VECES . . . . . ☐ | NÚMERO DE VECES . . . . . ☐ | NÚMERO DE VECES . . . . . ☐ |
| 510E | ¿Recibió la vacuna Penta, que es una inyección que se pone en las nalgas o en la pierna, a los dos meses, a los cuatro y a los seis meses de nacido? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510G)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510G)<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 510G)<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510F | ¿Cuántas veces? | NÚMERO DE VECES . . . . . ☐ | NÚMERO DE VECES . . . ☐ | NÚMERO DE VECES . . . ☐ |
| 510G | ¿Recibió (NOMBRE) una inyección contra el SARAMPIÓN (SRP/Triple viral)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 510H | ¿Recibió la vacuna contra la fiebre amarill? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 511 | A lo largo de los ultimos seis mese, han dado a (NOM) una dosisi de vitamina A como (este/uno de estos)?<br>MUESTRE LOS MODELOS CORRIENTES DE AMPOLLAS/ CAPSULAS/JARABE. | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 512 | ¿En los últimos 7 días, (NOMBRE) tomó pastillas de hierro, granitos de hierro, jarabe de hierro como los que le muestro?<br>MUESTRE PASTILLAS, JARABES MAS COMUNES | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 513 | ¿Ha tomado (NOMBRE) algún medicamento para los gusanos (parasitos intestinales) en los últimos seis meses? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 514 | ¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)←<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)←<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)←<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 515 | ¿Había sangre en las deposiciones de (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 516 | Ahora deseo saber que cantidad de liquidos le ha sido dado a (NOMBRE) durante la diarréa (incluida la leche materna).<br>Le han dado a beber menos de lo habitual, misma cantidad o mas de los habitual?<br>SI MENOS, INSISTA: Le han dado a beber menos de lo habitual o un poco menos? | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI . . . . . . . . . . . . 4<br>NADA LÍQUIDO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI . . . . . . . . . . . . 4<br>NADA LÍQUIDO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI . . . . . . . . . . . . 4<br>NADA LÍQUIDO . . . 5<br>NO SABE . . . . . 8 |
| 517 | Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la misma cantidad de alimentos que de costumbre, le dió más o le dió menos?<br>SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió mucho menos alimento de lo que le daba o un poco menos? | MUCHO MENOS . . . 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD . . . 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA . . . . . . . 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA . . . . . . . 6<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | MUCHO MENOS . . . 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD . . . 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA . . . . . . . 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA . . . . . . . 6<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | MUCHO MENOS . . . 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD . . . 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA . . . . . . . 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA . . . . . . . 6<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 |
| 518 | ¿Buscó usted consejo o tratamiento médico para la diarrea de (NOMBRE)? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 522)← | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 522)← | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 522)← |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 519 | ¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento?<br><br>SONDEE: ¿En algún otro lugar?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>______________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/ NOMBRE DE LAS FUENTES) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/ POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/ DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULAR F<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . G<br>OTRO ____________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSULTORIO/MÉDICO PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ____________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/ BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>MEDICO TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/ POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/ DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULAR F<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . G<br>OTRO ____________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSULTORIO/MÉDICO PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ____________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/ BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>MEDICO TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/ POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/ DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULAR F<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . G<br>OTRO ____________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSULTORIO/MÉDICO PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO DE IGLESIA U OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ____________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/ BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>MEDICO TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) |
| 520 | VERIFIQUE 519 : | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 522) | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 522) | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 522) |
| 521 | ¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez?<br><br>USE EL CÓDIGO DE PREGUNTA 519 | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 522 | Le habias dado los productos suiguientes a beber en cualquier momento cuando comenzó a tener diarréa : | SI NO NSB | SI NO NSB | SI NO NSB |
| | a) Un liquido preparado dentro de plastico especial llamado [NOMBRE LOCAL DEL PLASTICO SRO] ? | BOLSITA SRO . . . . . 1 2 8 | BOLSITA SRO . . . . . 1 2 8 | BOLSITA SRO . . . 1 2 8 |
| | b) Un liquido SRO precondicionado? | LIQUIDO SRO . . . . . 1 2 8 | LIQUIDO SRO 1 2 8 | LIQUIDO SRO 1 2 8 |
| | c) Un liquido de casa recomendado por el Gobierno? | LIQUIDO CASA . . . 1 2 8 | LIQUIDO CASA . . . 1 2 8 | LIQUIDO CASA . . . 1 2 8 |
| 523 | Le han dado alguna cosa (otra) para tratar diarréa? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 525)<br>NO SABE . . . 8 |
| 524 | ¿Qué más le dieron para tratar la diarrea?<br><br>¿Algo más?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS | **PASTILLA O JARABE**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . A<br>ANTIMOTÍLICO . . . B<br>ZINC . . . . . . . . . C<br>OTRA PASTILLA/ JARABE . . . . . . . D<br>NO SABE TIPO PASTILLA/ JARABE . . . . . . . E<br>**INYECCIÓN**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . F<br>NO ANTIBIÓTICC . . . G<br>NO SABE TIPO DE INYECCIÓN . H<br>**OTRO**<br>SUERO INTRA-VENOSO . . . . . I<br>REMEDIOS CASEROS/MEDICINAS DE HIERBAS . . . J<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR) | **PASTILLA O JARABE**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . A<br>ANTIMOTÍLICO . . . B<br>ZINC . . . . . . . . . C<br>OTRA PASTILLA/ JARABE . . . . . . . D<br>NO SABE TIPO PASTILLA/ JARABE . . . . . . . E<br>**INYECCIÓN**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . F<br>NO ANTIBIÓTICC . . . G<br>NO SABE TIPO DE INYECCIÓN . H<br>**OTRO**<br>SUERO INTRA-VENOSO . . . . . I<br>REMEDIOS CASEROS/MEDICINAS DE HIERBAS . . . J<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR) | **PASTILLA O JARABE**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . A<br>ANTIMOTÍLICO . . . B<br>ZINC . . . . . . . . . C<br>OTRA PASTILLA/ JARABE . . . . . . . D<br>NO SABE TIPO PASTILLA/ JARABE . . . . . . . E<br>**INYECCIÓN**<br>ANTIBIÓTICO . . . . . F<br>NO ANTIBIÓTICC . . . G<br>NO SABE TIPO DE INYECCIÓN . H<br>**OTRO**<br>SUERO INTRA-VENOSO . . . . . I<br>REMEDIOS CASEROS/MEDICINAS DE HIERBAS . . . J<br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR) |
| 525 | ¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con fiebre en algún momento durante las últimas 2 semanas? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 527)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 527)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 527)<br>NO SABE . . . 8 |
| 526 | En cualquier momento durante su enfermedad, le han tomado sandre (NOMBRE) de su dedo o e su talon? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . 8 |
| 527 | ¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con tos en algún momento durante las últimas 2 semanas? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 530)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 530)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 530)<br>NO SABE . . . 8 |
| 528 | Cuando (NOMBRE) estaba enfermo(a) con tos, ¿tuvo también respiración rápida o tuvo dificultad para respirar? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 531)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 531)<br>NO SABE . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 531)<br>NO SABE . . . 8 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 529 | La causa de la respiración rápida o de (NOMBRE), ¿fue debido a algún problema en el pecho o porque (NOMBRE) tenía la nariz tapada o mocosa? | SÓLO PROBLEMA CON PECHO ..... 1<br>SÓLO PROBLEMA EN NARIZ ....... 2<br>PROBLEMA CON PECHO Y NARIZ ... 3<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE ......... 8<br>(PASE A 531) | SÓLO PROBLEMA CON PECHO ..... 1<br>SÓLO PROBLEMA EN NARIZ ....... 2<br>PROBLEMA CON PECHO Y NARIZ ... 3<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE ......... 8<br>(PASE A 531) | SÓLO PROBLEMA CON PECHO ..... 1<br>SÓLO PROBLEMA EN NARIZ ....... 2<br>PROBLEMA CON PECHO Y NARIZ ... 3<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE ......... 8<br>(PASE A 531) |
| 530 | VERIFIQUE 525 :<br>SI EL NIÑO(A) TUVO FIEBRE<br>HA TENIDO FIEBRE? | SI ☐<br>NO O NO SABE ☐<br>(RETORNE A 503 A LA COLUMNA SUIGUIENTE O, SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553) | SI ☐<br>NO O NO SABE ☐<br>(RETORNE A 503 A LA COLUMNA SUIGUIENTE O, SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553) | SI ☐<br>NO O NO SABE ☐<br>(VETE A 503 A LA PENULTIMA COL. DU NUEVO CUESTIONARIO O, SI MAS NACIMIENTOS VETE A 553) |
| 531 | Ahora me gustaría saber cuantas vecesle dió de beber a (NOMBRE) durante la enfermedad con (fiebre/ tos). ¿Le dió la **misma** cantidad de líquidos que antes de la (fiebre/tos), más líquidos o **menos** líquidos?<br>SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió **mucho** menos líquido de lo acostumbrado o un poco menos? | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI ............ 4<br>NADA LÍQUIDO ... 5<br>NO SABE ..... 8 | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI ............ 4<br>NADA LÍQUIDO ... 5<br>NO SABE ..... 8 | MUCHO MENOS 1<br>UN POCO MENO . . . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS LI ............ 4<br>NADA LÍQUIDO ... 5<br>NO SABE ..... 8 |
| 532 | Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo (fiebre/tos) ¿Le dió la **misma** cantidad de comida que de costumbre, **le dió más** o le dió **menos**?<br>SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió **mucho** menos comida de lo que le daba o **un poco** menos? | MUCHO MENOS ... 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD ... 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA ....... 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA ....... 6<br>NO SABE ......... 8 | MUCHO MENOS ... 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD ... 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA ....... 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA ....... 6<br>NO SABE ......... 8 | MUCHO MENOS ... 1<br>UN POCO MENOS . 2<br>LA MISMA CANTIDAD 3<br>MÁS CANTIDAD ... 4<br>DEJO DE DARLE COMIDA ....... 5<br>NUNCA LE DIO COMIDA ....... 6<br>NO SABE ......... 8 |
| 533 | ¿Buscó usted consejo o tratamiento para la (fiebre/tos)? | SI .............. 1<br>NO ............ 2<br>(PASE A 537) | SI .............. 1<br>NO ............ 2<br>(PASE A 537) | SI .............. 1<br>NO ............ 2<br>(PASE A 537) |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 534 | ¿Dónde pidió usted consejo o tratamiento para la (fiebre/tos)?<br><br>¿En algún otro lugar?<br><br>ANOTE TODOS LOS LUGARES/ PERSONAS MENCIONADAS<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>______________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/ NOMBRE DE LAS FUENTES) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/<br>POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/<br>DISPENSARIO<br>PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULA . F<br>PROMOTOR(A)<br>DE SESPAS . . . G<br>OTRO ___________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSUL-<br>TORIO/MÉDICO<br>PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO<br>DE IGLESIA U<br>OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A)<br>_____________ L<br>ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ___________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/<br>BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>CURANDERO<br>TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO _____________ X<br>(PRECISAR) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/<br>POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/<br>DISPENSARIO<br>PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULAR . F<br>PROMOTOR(A)<br>DE SESPAS . . . G<br>OTRO ___________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSUL-<br>TORIO/MÉDICO<br>PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO<br>DE IGLESIA U<br>OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A)<br>_____________ L<br>ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ___________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/<br>BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>CURANDERO<br>TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO _____________ X<br>(PRECISAR) | **SECTEUR PUBLIC**<br>HOSPITAL GENERAL A<br>HOSPITAL/<br>POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>CONSULTORIO/<br>DISPENSARIO<br>PÚBLICO . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . E<br>BOTIQUIN POPULAR . F<br>PROMOTOR(A)<br>DE SESPAS . . . G<br>OTRO ___________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/ CONSUL-<br>TORIO/MÉDICO<br>PRIVADO . . . . . H<br>DISPENSARIO<br>DE IGLESIA U<br>OTRA ENTIDAD . I<br>FARMACIA . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A)<br>_____________ L<br>ONG's . . . . . . . . . K<br>OTRO ___________ L<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRA FUENTE**<br>CURANDERO/<br>BRUJO . . . . . . . M<br>TIENDA . . . . . . . L<br>CURANDERO<br>TRADICIONAL . N<br>MERCADO . . . . . . . O<br>EN LA CASA . . . . . P<br><br>OTRO _____________ X<br>(PRECISAR) |
| 535 | VERIFIQUE 534 : | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ (PASE A 537) | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ (PASE A 537) | DOS O MÁS CÓDIGOS CIRCULADOS ☐<br>SÓLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ (PASE A 537) |
| 536 | ¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez?<br><br>USE EL CÓDIGO DE PREGUNTA 519 | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ | PRIMER LUGAR . . . . . . . ☐ |
| 537 | ¿En cualquier momento durante la enfermedad, (NOMBRE) tomó algún medicamento? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE; O,SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553)<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE; O,SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553)<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . 2<br>VETE A 503 A PENULTIMA COLUMNA DEL NIVEL CUESTIONARIO; O, SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553).<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 538 | ¿Cuáles medicamentos tomó (NOMBRE)?<br><br>¿Algún otro medicamento?<br><br>ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS | **MED. CONTRA LA MALARIA**<br>SP/FANSIDAR . . . A<br>CLOROQUINA/ ARALEN . . . . . . . B<br>AMODIAQUINA . . . C<br>QUININA . . . . . . . . . D<br>COMBINACIÓN CON ARTESIMINA . . . E<br>OTRO MED. CONTRA LA MALARIA ________ F<br>(PRECISAR)<br><br>**ANTIBIÓTICOS**<br>JARABES/ PASTILLAS . . . . . G<br>INYECCIONES . . . H<br><br>**OTROS MEDICAMENTOS**<br>ASPIRINA . . . . . . . I<br>ACETAMINOFEN . . J<br>IBUPROFEN . . . . . K<br><br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NO SABE** . . . . . . . . . Z | **MED. CONTRA LA MALARIA**<br>SP/FANSIDAR . . . A<br>CLOROQUINA/ ARALEN . . . . . . . B<br>AMODIAQUINA . . . C<br>QUININA . . . . . . . . . D<br>COMBINACIÓN CON ARTESIMINA . . . E<br>OTRO MED. CONTRA LA MALARIA ________ F<br>(PRECISAR)<br><br>**ANTIBIÓTICOS**<br>JARABES/ PASTILLAS . . . . . G<br>INYECCIONES . . . H<br><br>**OTROS MEDICAMENTOS**<br>ASPIRINA . . . . . . . I<br>ACETAMINOFEN . . J<br>IBUPROFEN . . . . . K<br><br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NO SABE** . . . . . . . . . Z | **MED. CONTRA LA MALARIA**<br>SP/FANSIDAR . . . A<br>CLOROQUINA/ ARALEN . . . . . . . B<br>AMODIAQUINA . . . C<br>QUININA . . . . . . . . . D<br>COMBINACIÓN CON ARTESIMINA . . . E<br>OTRO MED. CONTRA LA MALARIA ________ F<br>(PRECISAR)<br><br>**ANTIBIÓTICOS**<br>JARABES/ PASTILLAS . . . . . G<br>INYECCIONES . . . H<br><br>**OTROS MEDICAMENTOS**<br>ASPIRINA . . . . . . . I<br>ACETAMINOFEN . . J<br>IBUPROFEN . . . . . K<br><br>**OTRO** ______________ X<br>(PRECISAR)<br>**NO SABE** . . . . . . . . . Z |
| 539 | VERIFIQUE 538 :<br>HAY UN CODIGO A-F CIRCULADO? | SI ☐ NO ☐<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE; O,SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553) | SI ☐ NO ☐<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE; O,SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553) | SI ☐ NO ☐<br>(VETE A 503 A LA PENULTIMA COL. DEL NUEVO CUESTIONARIO; O SI MAS NACIMIENTOS VETE A 553) |
| 540 | VERIFIQUE 538 :<br><br>SP/FANSIDAR ('A') DADO | CÓDIGO 'A' CIRCULADO ☐<br>CÓDIGO 'A' NO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 542) | CÓDIGO 'A' CIRCULADO ☐<br>CÓDIGO 'A' NO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 542) | CÓDIGO 'A' CIRCULADO ☐<br>CÓDIGO 'A' NO CIRCULADO ☐<br>(PASE A 542) |
| 541 | Cuanto tiempo despues del comienzo de la fiebre, (NOM) ha comenzado a tomar (SP/Fansidar) ? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | ÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | PENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ | ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 542 | VERIFIQUE 538 :<br><br>CHLOROQUINE ('B') DADO | CÓDIGO 'B' CIRCULADO ☐ (PASE A 544)<br>CÓDIGO 'B' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'B' CIRCULADO ☐ (PASE A 544)<br>CÓDIGO 'B' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'B' CIRCULADO ☐ (PASE A 544)<br>CÓDIGO 'B' NO CIRCULADO ☐ |
| 543 | Cuanto tiempo despues del comienzo de la fiebre, (NOM) ha comenzado a tomar chloroquine? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |
| 544 | VERIFIQUE 538 :<br><br>AMODIAQUINA ('C') DADA | CÓDIGO 'C' CIRCULADO ☐ (PASE A 546)<br>CÓDIGO 'C' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'C' CIRCULADO ☐ (PASE A 546)<br>CÓDIGO 'C' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'C' CIRCULADO ☐ (PASE A 546)<br>CÓDIGO 'C' NO CIRCULADO ☐ |
| 545 | Cuanto tiempo despues del comienzo de la fiebre, (NOM) ha comenzado a tomar la amodiaquine? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |
| 546 | VERIFIQUE 538 :<br><br>QUININA ('D') DADA | CÓDIGO 'D' CIRCULADO ☐ (PASE A 548)<br>CÓDIGO 'D' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'D' CIRCULADO ☐ (PASE A 548)<br>CÓDIGO 'D' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'D' CIRCULADO ☐ (PASE A 548)<br>CÓDIGO 'D' NO CIRCULADO ☐ |
| 547 | Cuanto tiempo despues del comienzo de la fiebre, (NOM) ha comenzado a tomar la quinine? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |
| 548 | VERIFIQUE 538 :<br><br>COMBINAISON AVEC ARTÉMISININE ('E') DONNÉE | CÓDIGO 'E' CIRCULADO ☐ (PASE A 550)<br>CÓDIGO 'E' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'E' CIRCULADO ☐ (PASE A 550)<br>CÓDIGO 'E' NO CIRCULADO ☐ | CÓDIGO 'E' CIRCULADO ☐ (PASE A 550)<br>CÓDIGO 'E' NO CIRCULADO ☐ |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | **ÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **PENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ | **ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**<br>NOMBRE ______________ |
|---|---|---|---|---|
| 549 | Cuanto tiempo despues del inicio de la fiebre, (NOM) ha empezado a tomar una (COMBINACION CON LA ARTEMISININA) ? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |
| 550 | VERIFIQUE 538 :<br><br>OTRO ANTIPALUDICO ('F') DADO | CÓDIGO 'F' CIRCULADO<br>CÓDIGO 'F' NO CIRCULADO<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE O SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553 | CÓDIGO 'F' CIRCULADO<br>CÓDIGO 'F' NO CIRCULADO<br>(RETORNE A 503 A COL.SUIGUIENTE O SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553 | CÓDIGO 'F' CIRCULADO<br>CÓDIGO 'F' NO CIRCULADO<br>(RETORNE A 503 A LA PENULTI. COL. DEL NUEVO CUEST. O SI MAS NACIMIENT. VETE A LA 553). |
| 551 | Cuanto tiempo despues del comienzo de la fiebre, (NOM) ha empezado a tomar (OTRO ANTIPALUDICO) ? | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 | MISMO DIA . . . . . 0<br>DIA SIGUIENTE . . . 1<br>2 DIAS DESPUES DE LA FIEBR . . . . . . . 2<br>3 DIAS O MAS DESPUES DE LA FIEBRE . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . 8 |
| 552 | | (RETORNE A 503 A COLUMNA SIGUIENTE O SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553 | (RETORNE A 503 A COLUMNA SIGUIENTE O SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553 | VETE A 503 A LA PENULT-COLUMNA DEL NUEVO CUESTIONARIO O SI MAS NACIMIENTOS, VETE A 553 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 553 | VERIFIQUE 215 Y 218, TODAS LAS FILAS :<br><br>NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS EN EL 2005 O DESPUÉS QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA<br><br>UNO O MÁS ☐ NINGUNO ☐ →<br><br>ESCRIBA EL NOMBRE DEL HIJO MAS JOVEN VIVIENTE CON ELLA Y CONTINUE CON 554<br><br>____________________<br>(NOMBRE) | | 556 |
| 554 | ¿La última vez que (NOMBRE) hizo deposiciones, que hizo usted con las materias fecales (cacá)?<br><br>La dernière fois que (NOM DE 553) est allé aux toilettes, qu'avez-vous fait des excréments ? | EL NIÑO(A) USÓ EL SANITARIO O LETRINA . . . . . . . . . . . . . . 01<br>LA TIRÓ EN EL SANITARIO O LETRINA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 02<br>LA TIRÓ EN UNA ZANJA O DESAGÜE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 03<br>LA ARROJÓ A LA BASURA . 04<br>LA ENTERRÓ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 05<br>LA DEJÓ AL AIRE LIBRE . . . . . . . . . . . . 06<br>OTRO ____________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 555 | VERIFIQUE 522(a) Y 522(b), TODAS LAS COLUMNAS:<br><br>NINGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SUERO DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) U OTROS SUEROS O NO SE HIZO PREGUNTA ☐<br><br>ALGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SUERO DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) U OTROS SUEROS ☐ → | | 557 |
| 556 | ¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Suero de Rehidratación Oral o Suero de Sobre o de Pedialite que se puede usar para el tratamiento de la diarrea? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 557 | VERIFIQUE 215 Y 218, TODAS LAS FILAS :<br><br>NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS EN 2008 O DESPUÉS QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA<br><br>UNO O MÁS ☐ NINGUNO ☐ →<br><br>ESCRIBA EL NOMBRE DEL HIJO MAS JOVEN VIVIENTE CON ELLA Y CONTINUE CON 558<br><br>____________________<br>(NOMBRE) | | 601 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 558 | Me gustaría ahora hacerle algunas preguntas sobre los liguidos y alimentos que (NOM DE 557) consumió ayer de día o por la noche. Me gustaría, en particular, saber si vuestro otro hijo ha recibido el liquido o alimento que voy a citar, aunque estuviera mezclado con otras comidas.<br><br>A caso el (NOM DE 557) (bebio en la boda) : | SI NO NS | |
| | a) ¿Agua sola (sin mezclar con nada)? | **a)** 1 2 8 | |
| | b) Zumos o bebidas a base de zumos? | **b)** 1 2 8 | |
| | c) De la sopa ? | **c)** 1 2 8 | |
| | d) De la leche tal como la leche en lata, en polvo o de leche fresca de animal?<br>SI SI: Cuantas veces (NOMBRE) ha bebido la leche?<br>SI 7 VECES O MAS, ESCRIBA '7'. | **d)** 1 2 8<br>TOTAL VECES QUE EL (ELLA) HA BEBIDO LA LECHE ☐ | |
| | e) ¿Leche de formula para bebé?<br>SI SI: Cuantas veces (NOMBRE) ha bebido la leche en polvo para bebe?<br>SI 7 VECES O MAS, ESCRIBA '7'. | **e)** 1 2 8<br>NUMERO DE VECES QUE EL(ELLA) A BEBIDO LA LECHE EN POLVO ☐ | |
| | f) Otros liquidos? | **f)** 1 2 8 | |
| | g) Yaourt ?<br>SI SI: Cuantas veces (NOMBRE) ha comido yaourt?<br>SI 7 VECES, ESCRIBA '7'. | **g)** 1 2 8<br>TOTAL VECES QUE EL/ELLA A COMIDO YAOURT ☐ | |
| | h) ¿Alimentos fortificados como Cerelac? | **h)** 1 2 8 | |
| | i) ¿Pan, maíz, arroz, trigo, avena u otras comidas hecha de cereales? | **i)** 1 2 8 | |
| | j) ¿Calabazas, carrottes, calabaceras o de patatas suaves que son amarillas o anaranjadas dentro? | **j)** 1 2 8 | |
| | k) ¿Patatas, ñames blancos, mandioca, cassava, o preparaciones a base de tubérculos? | **k)** 1 2 8 | |
| | l) ¿Verduras a hojas verde oscuro? | **l)** 1 2 8 | |
| | m) ¿Mangos, papayas maduras o [ INSERTAN OTRAS FRUTAS LOCALES RICAS EN VITAMINA A Y QUE ESTÁN DISPONIBLES? | **m)** 1 2 8 | |
| | n) ¿Otras frutas o verduras? | **n)** 1 2 8 | |
| | o) ¿El hígado, módulos, corazón u otras despojos?\ | **o)** 1 2 8 | |
| | p) ¿La carne de buey, cerdo, cordero, cabra, el pollo o el pato? | **p)** 1 2 8 | |
| | q) ¿Huevos? | **q)** 1 2 8 | |
| | r) ¿El pescado fresco o secado o crustáceos? | **r)** 1 2 8 | |
| | s) ¿Cualquier preparación a base judías, guisante, lentejas o nuez? | **s)** 1 2 8 | |
| | t) ¿El queso u otros alimentos a base de leche? | **t)** 1 2 8 | |
| | u) ¿Cualquier preparación a base de alimentos sólidos, semi sólidos, o suaves? | **u)** 1 2 8 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 559 | VERIFIQUE 558 (CATEGORIAS "g" A "u") :<br>NINGUN SOLO "SI" ☐ ↓<br>AL MENOS UN 'SI' O TODO NSB ☐ → | | 561 |
| 560 | ¿Es que ayer durante el día o la noche (NOMBRE) comió alimentos sólidos, semi sólidos o suavidades?<br><br>SI ` SI' INSISTA: ¿Qué tipo de alimentos sólido, semi sólido o suavidad (NOMBRE de 557) ha comio ayer de día o noche? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(RETORNE A 558 PARA REGISTRAR LOS ALIMENTOS CONSUMIDOS AYER)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br><br><br><br>601 |
| 561 | ¿Cuántas veces (NOMBRE DE 557) comió alimentos sólidos, semi sólidos o suavidades ayer durante el día o la noche?<br><br>SI 7 VECES O MÁS, ESCRIBA ` 7 '.' | NÚMERO DE VECES . . . . . . . . . . . . ☐<br><br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 6. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 601 | Está usted casada actualmente o vive con un hombre como si estuvierais casados? | SI, ACTUALMENTE CASADA ..... 1<br>SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE ..... 2<br>NO, NO EN UNIÓN .............. 3 | 1, 2 → 604 |
| 602 | ¿Ha estado usted casada alguna vez o ha convivido con un hombre como si estuvieran casados? | SI, ESTUVO CASADA .............. 1<br>SI, VIVIÓ EN UNIÓN ... 2<br>NO ........................... 3 | 3 → 612 |
| 603 | ¿Cuál es su estado civil actual: viuda, separada o divorciada? | VIUDA ......................... 1<br>DIVORCIADA ..................... 2<br>SEPARADA ....................... 3 | → 609 |
| 604 | ¿Su esposo/marido vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte? | VIVE CON ELLA .................. 1<br>VIVE EN OTRA P ................... 2 | |
| 605 | ANOTE EL NOMBRE (NO LE PIDA EL APELLIDO) Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/MARIDO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00". | NOMBRE ___________________________<br>Nº LINEA .................. [ ][ ] | |
| 606 | ¿Es que su (marido/socio) tiene otras esposas o vive con otras mujeres como si casado? | SI ............................ 1<br>NO ............................ 2<br>NO SABE ..................... 8 | 2, 8 → 609 |
| 607 | ¿En total, incluido usted misma, cuántas esposas o conyugues tiene con quienes vive como si casado? | TOTAL ESPOSAS<br>Y DE MUJERES CON QUIENES<br>VIVE COMO CASADO ...... [ ][ ]<br>NO SABE ..................... 98 | |
| 608 | Es usted la primea, segunda……..esposa? | RANGO .................. [ ][ ] | |
| 609 | ¿Ha estado usted casada o unida con un hombre, sólo una vez o más de una vez? | UNA VEZ ............ 1<br>MÁS DE UNA VEZ ................ 2 | |
| 610 | VERIFIQUE 609 :<br>CASADA / UNIDA SOLAMENTE UNA VEZ [ ] ↓ ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposo/marido?<br>CASADA / UNIDA MÁS DE UNA VEZ [ ] ↓ En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ marido? | MES .................. [ ][ ]<br>NO SABE EL MES ......... 98<br>AÑO ............ [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE EL AÑO ....... 9998 | AÑO → 612 |
| 611 | Que edad tenía usted cuando empezó a vivir con él por la primera vez? | EDAD .................... [ ][ ] | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 612 | VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO QUE PUEDA PARA OBTENER PRIVACIDAD | | |
| 613 | Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar<br><br>¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual? | NUNCA HA TENIDO . . . . . . . . . . . . . . . . 00<br><br>EDAD EN AÑOS . . . . . . . . . . [ ][ ]<br><br>1era VEZ EMPEZANDO A VIVIR CON (PRIMIER) MARI/CONYUGUE . . . . . . . . . . . . . . . . 95 | → 628 |
| 614 | Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su actividad sexual reciente. Le puedo asegurar que sus respuestas son estrictamente confidenciales y que nadie tendrá acceso a ellas. Si hay alguna pregunta que usted no quiera contestar, por favor me lo dice y pasaremos a la próxima pregunta. | | |
| 615 | Cuándo tuviste las primeras relaciones sexuales por primera vez?<br><br>S HACE POR LO MENOS 12 , LA RESPUESTA DEBE SER REGISTRADA EN DIAS, SEMANAS O MESES.<br>SI HACE 12 MESES (UN AÑO) O MAS, LA RESPUESTA DEBE SER REGISTRADA EN AÑOS | HACE …. DÍAS . . . . . 1 [ ][ ]<br>HACE …. SEMANAS . . . 2 [ ][ ]<br>HACE …. MESES . . . . . . . 3 [ ][ ]<br>HACE …. AÑOS . . . . . 4 [ ][ ] | → 627 |

| | | ÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL | PENÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL | ANTEPENÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL |
|---|---|---|---|---|
| 616 | ¿Cuándo tuviste relaciones sexuales con esta persona por última vez? | | HACE… DÍAS 1 [ ][ ]<br>HACE… SEMANAS 2 [ ][ ]<br>HACE… MESES 3 [ ][ ] | HACE… DÍAS 1 [ ][ ]<br>HACE… SEMANAS 2 [ ][ ]<br>HACE… MESES 3 [ ][ ] |
| 617 | ¿La última vez que ha tenido relaciones sexuales (con esta segunda/tercera persona), usaron condon? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 619) | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 619) | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 619) |
| 618 | Usaron condon cada vez que usted mantuvo relaciones sexuales con esta persona a lo largo de los ultimos 12 meses? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 619 | ¿Cuál es su relación con esa persona con quien tuvo relaciones sexuales?<br><br>SI ES EL "NOVIO/ENAMORADO" PREGUNTE:<br>¿Estaba su novio/enamorado viviendo con usted cuando tuvo relaciones sexuales?<br><br>SI SI, CIRCULAR '2'<br>SI NO, CIRCULAR '3' | MARIDO . . . . . . . . . . . . 1<br>CONYUGUE CONVIVE CON LA ENCUESTADA . . 2<br>AMIGO NO CONIVIVE CON LA ENCUESTADA . . 3<br>ENCUENTRO OCASIONAL 4<br>TRABAJADOR SEXUAL 5<br>OTRO ____________ 6<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 622) | MARIDO . . . . . . . . . . . . 1<br>CONYUGUE CONVIVE CON LA ENCUESTADA . . 2<br>AMIGO NO CONIVIVE CON LA ENCUESTADA . . 3<br>ENCUENTRO OCASIONAL 4<br>TRABAJADOR SEXUAL 5<br>OTRO ____________ 6<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 622) | MARIDO . . . . . . . . . . . . 1<br>CONYUGUE CONVIVE CON LA ENCUESTADA . . 2<br>AMIGO NO CONIVIVE CON LA ENCUESTADA . . 3<br>ENCUENTRO OCASIONAL 4<br>TRABAJADOR SEXUAL 5<br>OTRO ____________ 6<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 622) |
| 620 | VERIFIQUE 609 : | CASADA UNA SOLA VEZ [ ]<br>CASADA MAS DE UNA VEZ [ ] (PASE) A 622) | CASADA UNA SOLA VEZ [ ]<br>CASADA MAS DE UNA VEZ [ ] (PASE) A 622) | CASADA UNA SOLA VEZ [ ]<br>CASADA MAS DE UNA VEZ [ ] (PASE) A 622) |
| 621 | VERIFIQUE 613 : | 1ra VEZ CUANDO ELLA A EMPEZADO A VIVIR CON EL 1er<br>MARIDO (PASE A 623)<br>OTRO [ ] | 1ra VEZ CUANDO ELLA A EMPEZADO A VIVIR CON EL 1er<br>MARIDO (PASE A 623)<br>OTRO [ ] | 1ra VEZ CUANDO ELLA A EMPEZADO A VIVIR CON EL 1er<br>MARIDO (PASE A 623)<br>OTRO [ ] |
| 622 | ¿Hace cuánto tiempo que tuvo usted sus primeras relaciones sexuales con esta (segunda/ tercera) persona? | HACE… DÍAS 1 [ ][ ]<br>HACE… SEMANAS 2 [ ][ ]<br>HACE… MESES 3 [ ][ ]<br>HACE… AÑOS 4 [ ][ ] | HACE… DÍAS 1 [ ][ ]<br>HACE… SEMANAS 2 [ ][ ]<br>HACE… MESES 3 [ ][ ]<br>HACE… AÑOS 4 [ ][ ] | HACE… DÍAS 1 [ ][ ]<br>HACE… SEMANAS 2 [ ][ ]<br>HACE… MESES 3 [ ][ ]<br>HACE… AÑOS 4 [ ][ ] |
| 623 | ¿A lo largo de los últimos 12 meses, cuántas veces ha tenido usted relaciones sexuales con esta persona? | NÚMERO DE VECES . . . . . . . [ ][ ] | NÚMERO DE VECES . . . . . . . [ ][ ] | NÚMERO DE VECES . . . . . . . [ ][ ] |
| 623A | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿los dos o alguno de los dos bebió alcohol? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 623C) | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 623C) | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 623C) |
| 623B | ¿Alguno de los dos se emborrachó esa vez?<br><br>SI 'SI': ¿Quién se emborrachó? | SOLAMENTE ELLA . . 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA . . . 2<br>LOS DOS . . . . . . . 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 | SOLAMENTE ELLA . . 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA . 2<br>LOS DOS . . . . . 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 | SOLAMENTE ELLA . . 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA . . . 2<br>LOS DOS . . . . . . . 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 |
| 623C | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿su pareja usó drogas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . 8 |

| | | ÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL | PENÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL | ANTEPENÚLTIMO COMPAÑERO SEXUAL |
|---|---|---|---|---|
| 623D | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿usted usó drogas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 624 | ¿Cuántos años tiene esta persona? | EDAD DEL CONYUGUE [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 | EDAD DEL CONYUGUE [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 | EDAD DEL CONYUGUE [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . 98 |
| 625 | Aparte de (esta persona/estas dos personas), ¿Ha tenido relaciones sexuales con otra persona diferente durante los últimos 12 meses? | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(RETORNE A 616 A LA COL.SIGUIENTE)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 627) | SI . . . . . . . . . . . . . . 1<br>(RETORNE A 616 A LA COL.SIGUIENTE)<br>NO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>(PASE A 627) | |
| 626 | En total, ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?<br><br>SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INSISTA PARA OBTENER UNA ESTIMACION.<br>SI EL NUMERO DE CONYUGUES ES 95 O MAS, ESCRIBA '95'. | | | NUMERO DE CONYUGUES A LO LARGO DE ULTIMOS 12 MESES . . . . . [ ][ ]<br>NO SABE . . . . . . . 98 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 627 | En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante toda la vida?<br><br>SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NUMERO DE PAREJAS ES MAYOR DE 95 ESCRIBA 95 | NÚMERO DE PAREJAS TODA LA VIDA . . . . . . . . . [ ][ ]<br><br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |
| 628 | PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTA SECCION | SI NO<br>NIÑOS <10 . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>HOMBRES ADULTOS . . . . . 1 2<br>MUJERES ADULTAS . . . . . 1 2 | |
| 629 | ¿Conoce algúnos lugares donde se pueden conseguir condones? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 632 |
| 630 | ¿Cuál es ese lugar?<br><br>¿En algún otro lugar?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>________________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/<br>NOMBRE DE LAS FUENTAS) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS . A<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS B<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N . C<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . . . . . . . . . . E<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . . . F<br>OTRO PÚBLICO _______________ G<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/ MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . H<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . . I<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . . K<br><br>OTRO PRIVADO/ONG ____________ L<br>(PRECISAR)<br>**OTRAS FUENTES**<br>COLMADO/SUPERMERCADO BOUTIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>HOTEL/MOTEL . . . . . . . . . . . . . . . . N<br>BAR . . . . . . . . . . . . . . . . . . O<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . . . . P<br>AMIG./PARIENT. . . . . . . . . . . . . . . . . Q<br><br>**OTRO** ______________________ X<br>(PRECISAR) | |
| 631 | Usted puede conseguir condones si lo desea? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/NO SEGURO . . . . . . . . . . 8 | |
| 632 | Conoce usted un lugar o una persona que puede disponer de condones femeninos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 701 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 633 | ¿Cuál es ese lugar?<br><br>¿En algún otro lugar?<br><br>ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>______________________________<br>(NOMBRE DE LA FUENTE/<br>NOMBRE DE LAS FUENTAS) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE SESPAS . A<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA DEL IDSS B<br>HOSPITAL/CLÍNICA DE FF.AA/P.N . C<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO<br>PÚBLICO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>CLÍNICA RURAL . . . . . . . . . . . . E<br>PROMOTOR(A) DE SESPAS . . . . . F<br>OTRO PÚBLICO _______________ G<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . H<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . . I<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . J<br>PROMOTOR(A) ONG's . . . . . . . . . . K<br><br>OTRO PRIVADO/ONG ____________ L<br>(PRECISAR)<br>**OTRAS FUENTES**<br>COLMADO/SUPERMERCADO<br>BOUTIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>HOTEL/MOTEL . . . . . . . . . . . . . . . . N<br>BAR . . . . . . . . . . . . . . . . . . O<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . . . . P<br>AMIG./PARIENT. . . . . . . . . . . . . . . Q<br><br>**OTRO** ______________________ X<br>(PRECISAR) | |
| 634 | Usted puede conseguir condones femeninos si lo desea? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/NO SEGURO . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 7. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 701 | VERIFIQUE 304 :<br>NINGUNO DE LOS DOS ESTE-RILIZADO ☐ ↓    ÉL O ELLA ES-TERILIZADO ☐ → | | 712 |
| 702 | VERIFIQUE 226 :<br>EMBARAZADA ☐ ↓    NO EMBARA-ZADA O IN-SEGURA ☐ → | | 704 |
| 703 | Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del hijo que está esperando, ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos? | TENER OTRO HIJO ....... 1<br>NO OTRO .................. 2<br>INDECISA/NO SABE ......... 8 | 705<br><br>711 |
| 704 | Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener (un/otro) hijo o preferiría no tener ningún hijo(s) más? | TENER (UN / OTRO) HIJO ... 1<br>NO MÁS HIJOS/ NINGÚN HIJO ... 2<br>NO PUEDE QUEDAR EMBARA-ZADA .................... 3<br>INDECISA/NO SABE ......... 8 | <br>707<br>712<br>710 |
| 705 | VERIFIQUE 226 :<br>NO EMBARA-ZADA O IN-SEGURA ☐ ↓ ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora antes del nacimiento de (un/otro) hijo?<br>EMBARAZADA ☐ ↓ ¿Después del nacimiento que está esperando, ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar antes del nacimiento de otro hijo? | MESES .............. 1 ☐☐<br>AÑOS .............. 2 ☐☐<br>PRONTO/AHORA ......... 993<br>NO PUEDE QUEDAR EMBA-RAZADA .................. 994<br>DESPUÉS DEL MATRIMONIO ... 995<br>OTRO ________ 996<br>(PRECISAR)<br>NO SABE .................. 998 | <br><br>710<br>712<br><br>710 |
| 706 | VERIFIQUE 226 :<br>NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓    EMBARAZADA ☐ → | | 711 |
| 707 | VERIFIQUE 303: UTILIZA UN METODO ANTICONCEPTIVO?<br>NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓    USA ACTUALMENTE ☐ → | | 712 |
| 708 | VERIFIQUE 705 :<br>NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓    24 MESES O MÁS 2 AÑOS O MÁS ☐ ↓    00-23 MESES O 00-01 AÑO ☐ → | | 711 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 709 | VERIFIQUE 703 Y 704 :<br><br>QUIERE TENER UN/OTRO HIJO ☐ ↓ — Usted me dijo que <u>no quería un (otro) hijo pronto</u>, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada.<br>¿Me podría decir por qué no está usando un método?<br>¿Alguna otra razón?<br><br>NO QUIERE MÁS HIJOS ☐ ↓ — Usted me dijo que <u>no quería tener (más) hijos</u>, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada.<br>¿Me podría decir por qué no está usando método?<br>¿Alguna otra razón?<br><br>CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE | **NO EN UNIÓN** . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br><br>**RAZONES DE FECUNDIDAD**<br>NO TIENE SEXO/ O POCO FREC . B<br>RELA. SEXU POCO FRECUENTES . C<br>MENOPAUSICA/HISTERECTOMIZADA D<br>NO PUEDE EMBARAZARSE . E<br>SIN REGLAS DESDE EL ULTIMO NACIMIENTO . . . . . . . F<br>LACTANCIA I . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G<br>FATALISTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . H<br><br>**OPOSICIÓN A USAR:**<br>ENTREVISTADA SE OPON . . . . . . . . . I<br>MARIDO SE OPONE . . . . . . . . . . . . J<br>OTROS SE OPONEN . . . . . . . . . . . . K<br>PROHIBICIÓN RELIGIOSA . . . . . . . . . L<br><br>**FALTA DE CONOCIMIENTO:**<br>NO CONOCE MÉTODOS . . . . . . . . . M<br>NO SABE DONDE CONSEGUIRLO . N<br><br>**RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:**<br>EFECTOS SECUNDARIOS/PROBLEMAS DE SALUD . . . . . . . . . O<br>NO ACCESIBLE /MUY LEJOS . . . P<br>MUY CARRO . . . . . . . . . . . . . . . . Q<br>METODO PREFERIDO NO DISPONIBLE . . . . . . . . . . . . R<br>NINGUN METODO DISPONIBLE S<br>NO PRATICA A UTILIZAR . . . . . T<br>INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO . . . . . U<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z | |
| 710 | VERIFIQUE 303 : UTILIZA UN METODO ANTICONCEPTIVO?<br>NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓   NO, NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓   SI, USA ACTUALMENTE ☐ → | | 712 |
| 711 | ¿Usted cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 712 | VERIFIQUE 216 :<br><br>TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ — Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían?<br><br>NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ — Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían?<br><br>INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMÉRICA | NINGUNO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00<br>NÚMERO . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>OTRO ______________ 96<br>(PRECISAR) | → 714<br><br>→ 714 |
| 713 | ¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran varones y cuántas hembras, y para cuántos no le importaría el sexo? | VARONES MUJERES CUALQUIERA<br>NÚMERO [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]<br>OTRO ______________ 96<br>(PRECISAR) | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 714 | A lo largo de los ultimos meses, usted ha:<br><br>Escuchado hablar de la planificacion familiar a la radio?<br>Visto algo sobre la planificacionn familiar a la television?<br>Leido algo sobre la planificacion familiar en los periodicos o revistas? | OUI NON<br><br>RADIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>TELEVISION . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>PERIODICOS/REVISTAS . . . 1 2 | |
| 715 | A tu juicio, es admisible o inadmisible de haber de la planificación familiar:<br><br>En la radio ?<br>En la télévision ?<br>En las animaciones culturales/educativas ?<br>En la escuela?<br>En los periódicos o revistas?<br>En los afiches? | SI NO<br><br>RADIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>TELEVISION . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>ANIMACIONES CULTURALES . . . 1 2<br>ESCUELA . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2<br>PERIODICOS O REVISTAS . 1 2<br>AFICHES . 1 2 | |
| 715A | A lo largo de los últrimos meses, ha discutido usted de la práctica de la planificación familiar con vuestro amigo o amigas, vuestros vecinos o vecinas o con vuestros parientes<br>o con otras personas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 715C |
| 715B | Con quién habia discutido usted?<br><br>Algún otro?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE HA MENCIONADO. | MARIDO/PAREJA . . . . . . . . . . . . . . A<br>MADRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>PADRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>HERMANA(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>HERMANO(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E<br>HIJA(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . F<br>HIJO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G<br>SUEGRA(S) . . . . . . . . . . . . . . . . H<br>AMIGO(A)(S)/VECINO(A)(S) . . . . . . . . . I<br>PERSONAL DE SALUD . . . . . . . . . . . . J<br>PARES/EDUCADORES . . . . . . . . . . . . K<br><br>OTRO ______________________ X<br>(PRECISAR) | |
| 715C | Ahora deseo preguntarle las opiniones de vuestro marido/ conyugue en materia de planificación familiar.<br>Piensa usted que vuestro marido/conyugue aprueba o rechaza las parejas que utilizan un método para evitar un embarazo? | APRUEBA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>RECHAZA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 715D | Cuantas veces, en el transcurso de los ultimos 12 meses, ha hablado usted de planificación familiar con vuestro marido/pareja? | NUNCA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>UNA O DOS VECES . . . . . . . . . . . . . . 2<br>FRECUENTE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | |
| 716 | VERIFIQUE 601 :<br>SI, ACTUALMENTE CASADA ☐↓ SI, VIVE CON UN HOMBRE ☐↓ NO, NO EN UNION ☐ → | | 801 |
| 717 | VERIFIQUE 303 : UTILIZA UN METODO ANTICONCEPTIVO?<br>USA ACTUALMENTE ☐↓ NO UTILIZA ACTUALMENTE O NO PREGUNTADO ☐ → | | 720 |
| 718 | ¿Diría usted que la utilización de la anticoncepción es principalmente su decisión, la de su (marido/conyugue) o es una decisión común que tomaron juntos? | DECISIÓN ENTREVISTADA . . . . . . . 1<br>DECISIÓN ESPOSO/MARIDO . . . 2<br>DECISIÓN CONJUNTA . . . . . . . . . . . . 3<br>OTRO ______________________ 6<br>(PRECISAR) | |
| 719 | VERIFIQUE 304 :<br>NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADO ☐↓ ÉL O ELLA ESTERILIZADO ☐ → | | 801 |
| 720 | ¿Usted piensa que su esposo (marido) desea el mismo número de hijos que usted quiere, o él quiere más o menos que usted? | MISMO NÚMERO . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>MÁS HIJOS . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>MENOS HIJOS . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 8. CARACTERISTICAS DEL CÓNYUGE Y TRABAJO DE LA MUJER

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 801 | VERIFIQUE 601 Y 602 :<br>ACTUALMENTE CASADA/ VIVIENDO CON UN HOMBRE ☐ ↓<br>ESTUVO CASADA/ VIVIÓ EN UNIÓN CON UN HOMBRE ☐ → 803<br>NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN CON UN HOMBRE ☐ → 807 | | 803<br>807 |
| 802 | ¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo/marido? | EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ☐☐ | |
| 803 | ¿Su (último) esposo/marido alguna vez asistió a la escuela? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | <br>806 |
| 804 | ¿Cuál es el nivel educativo más alto al que asistió su esposo/ marido: primaria, secundaria o universitaria? | PRIMARIA . . . . . 1<br>SECUNDARIA . . . . . 2<br>UNIVERSITARIA . . . . . 3<br>NO SABE . . . . . 8 | <br><br><br>806 |
| 805 | ¿Cuál fue el ultimo año de estudios que aprobó en ese nivel?<br><br>SI MENOS DE UN AÑO HA SIDO TERMINADO A ESTE NIVEL, ESCRIBA '0'. | CURSO . . . . . ☐<br><br>NO SABE . . . . . 98 | |
| 806 | VERIFIQUE 801 :<br>ACTUALMENTE CASADA/ VIVIENDO CON UN HOMBRE ☐ ↓<br>¿Cuál es la ocupación de su esposo/marido? Es decir, ¿qué clase de trabajo hace (hacía) él principalmente?<br>ESTUVO CASADA/ VIVIÓ EN UNIÓN CON UN HOMBRE ☐ ↓<br>¿Cuál era la ocupación de su (último) esposo/marido? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente? | ________ ☐☐<br>________<br>________ | |
| 807 | Además de los trabajos del hogar, ¿usted ha tenido algún otro trabajo en los últimos 7 días? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | 811 |
| 808 | Como usted sabe, algunas mujeres tienen trabajos por los cuales les pagan en dinero o en especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierra de la familia o empresas de la familia.<br><br>¿Ha hecho usted alguno de estos trabajos en los últimos 7 días? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | 811 |
| 809 | Si bien usted no ha trabajado en los últimos 7 días, ¿Tiene usted algún trabajo o negocio del cual estuvo ausente debido a permisos, vacaciones, maternidad, o por alguna otra razón? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | 811 |
| 810 | ¿Ha trabajado usted en los últimos 12 meses? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | <br>815 |
| 811 | ¿Cuál es (era) su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) usted principalmente? | ________ ☐☐<br>________<br>________ | |
| 812 | ¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia? | PARA UN FAMILIAR . . . . . 1<br>OTRA PERSONA . . . . . 2<br>CUENTA PROPIA . . . . . 3 | |
| 813 | ¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando? | TODO EL AÑO . . . . . 1<br>POR ÉPOCAS . . . . 2<br>DE VEZ EN CUANDO . . . . . 3 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 814 | ¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)? | SÓLO DINERO . . . . . . . . . . . . 1<br>DINERO Y ESPECIE . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SÓLO EN ESPECIE . . . . . . . . . . . . 3<br>NO LE PAGAN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | |
| 815 | VÉRIFIEZ 601 :<br>ACTUALMENTE CASADA/ VIVIENDO CON UN HOMBRE ☐ ↓ NO EN UNIÓN ☐ → | | 823 |
| 816 | VERIFIQUE 814 :<br>CÓDIGOS 1 O 2 CIRCULE ☐ ↓ OTRO ☐ → | | 819 |
| 817 | Cuando usted trabaja, ¿quién decide cómo se gasta el dinero que usted gana: principalmente usted, principalmente su esposo/ marido, o es una decisión conjunta? | ENTREVISTADA DECIDE . . . . . . . . . . . . 1<br>ESPOSO/MARIDO DECIDE . . . . . . . . . 2<br>AMBOS, LA ENTREVISTADA Y EL ESPOSO (MARIDO) . . . . . . . 3<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR) | |
| 818 | ¿Usted diría que el dinero que usted gana es más de lo que gana su esposo/marido, menos de lo que él gana, o más o menos lo mismo? | MÁS DE LO QUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>MENOS DE LO Q . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>MÁS O MENOS LO MISMO . . . . . 3<br>ESPOSO/MARIDO NO CONTRIBUYE . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 4 → 820 |
| 819 | ¿Quién decide cómo se utiliza el dinero que su esposo/marido gana: principalmente usted, principalmente su esposo/marido, o es una decisión conjunta? | ENTREVISTADA DECIDE . . . . . . . . . . . . 1<br>ESPOSO/MARIDO DECIDE . . . . . . . . . 2<br>AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU ESPOSO/MARIDO . . . . . . . . . 3<br>ESPOSO/MARIDO NO CONTRIBUYE . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR) | |
| 820 | Habitualmente, quien toma las decisiones en lo que se refiere a vuestros propios cuidados de salud: uisted, vuestro (mari/pareja), juntos usted y su (marido/pareja) o algún otro? | ENTREVISTADA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>ESPOSO/MARIDO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>AMBOS, LA ENTREVISTADA Y EL ESPOSO (MARIDO) . . . . . . . . . 3<br>ALGUN OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 6 | |
| 821 | Quien toma habitualmente las decisiones concernientes a las compras importantes para el hogar? | ENTREVISTADA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>ESPOSO/MARIDO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>AMBOS, LA ENTREVISTADA Y EL ESPOSO (MARIDO) . . . . . . . . . 3<br>ALGUN OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 6 | |
| 822 | ¿quién toma habitualmente las decisiones para las visitas familiares o parientes? | ENTREVISTADA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>ESPOSO/MARIDO . . . . . . . . . . . . . . 2<br>AMBOS, LA ENTREVISTADA Y EL ESPOSO (MARIDO) . . . . . . . . . 3<br>ALGUN OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 6 | |
| 823 | Usted posee esta casa o una otra casa sola o conjuntamnente con algún otra persona? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | 1 → 824<br>4 → 824 |
| 823A | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender esta casa apartamento) que pose conjuntamente con otra persona, sin su permiso? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 824 | Usted posee la tierra, sola o conjuntamente con algun otra persona? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | → 824B<br><br><br>→ 824B |
| 824A | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender la tierra, sin el permiso de la otra persona? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 824B | ¿Usted sola o con alguien más es dueña de algún negocio / empresa? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | → 824D<br><br><br>→ 824D |
| 824C | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender el negocio (empresa), sin el permiso de la otra persona? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 824D | ¿Usted sola o con alguien más tiene ganado? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | → 824F<br><br><br>→ 824F |
| 824E | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender el ganado, sin el permiso de la otra persona? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 824F | ¿Usted sola o con alguien más tiene vehículo? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | → 824H<br><br><br>→ 824H |
| 824G | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender el vehiculo, sin el permiso de la otra persona? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 824H | ¿Usted sola o con alguien más tiene joyas / piedras preciosas? | SOLA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLA Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO POSEE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | → 825<br><br><br>→ 825 |
| 824I | En caso de emergencia, ¿Podría usted vender las joyas (piedras preciosas), sin el permiso de la otra persona? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 825 | PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE LUGAR DE LA ENTREVISTA (ALGUIEN PRESENTE Y QUE ESCUCHE, ALGUIEN PRESENTE PERO QUE NO ESCUCHA O NO) | PRES./ESCU-CHAN — PRES./NO ES-CUCHAN — NO PRES.<br>NIÑOS < 10 . . . . . 1 2 3<br>ESPOSO/MARIDO . . . 1 2 3<br>OTROS VARONES . . . 1 2 3<br>OTRAS MUJERES . . . 1 2 3 | |
| 826 | Algunas veces, al hombre le molesta o le disgusta las cosas que su esposa/mujer hace.<br><br>¿Si ella sale fuera de la casa sin decírselo a él?<br>¿Si ella descuida/desatiende los niños?<br>¿Si ella discute con él?<br>¿Si ella no quiere/rehúsa tener relaciones sexuales con él?<br>¿Si se le queman los alimentos? | SI — NO — NS<br><br>SI SALE FUERA . . . . . 1 2 8<br>DESCUIDA NIÑOS . . . 1 2 8<br>DISCUTE . . . . . . . . . . . . 1 2 8<br>NO SEXO . . . . . . . . . . . . 1 2 8<br>QUEMAN ALIMENTOS . 1 2 8 | |
| 829 | VERIFIQUE 202, 204: TIENE HIJOS VIVOS<br>UNO O MÁS HIJOS ☐ ↓ | NO TIENE HIJOS ☐ → | 831 |
| 830 | ¿Quién en su casa tiene (o tenía) la última palabra en:<br><br>A la educación de los hijos?<br>B qué hacer cuando un niño se enferma?<br>C cómo disciplinar a los niños?<br>D sí tener otro hijo? | ELLA — ESPO-SO/MA-RIDO — AMBOS — OTRA PER-SONA — OTRO<br><br>EDUCA. 1 2 3 4 6<br>ENFERM. 1 2 3 4 6<br>DISCIPLINA 1 2 3 4 6<br>OTRO HIJO 1 2 3 4 6 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | | | | PASE A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 831 | Ahora me gustaría tener su opinión acerca de algunos aspectos de la vida familiar.<br><br>Por favor, dígame si usted está de acuerdo o en desacuerdo: | | DE A-CUER-DO | DESA-CUER-DO | NO SA-BE | |
| | A Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres de la familia. | POR EL HOMBRE . | 1 | 2 | 8 | |
| | B Si la mujer trabaja fuera del hogar, el esposo/marido debe ayudar en los quehaceres del hogar. | MARIDO DEBE AYUDAR ....... | 1 | 2 | 8 | |
| | C No se debe permitir que una mujer casada trabaje fuera de la casa, aunque ella quiera. | NO SE DEBE PERMITIF ....... | 1 | 2 | 8 | |
| | D La esposa tiene el derecho a expresar su opinión si no está de acuerdo con lo que el esposo/marido dice. | DERECHO OPINIÓN ....... | 1 | 2 | 8 | |
| | E Una esposa debe aguantar que su esposo (marido) le pegue con el objetivo de mantener la familia unida. | DEBE AGUANTAR ..... | 1 | 2 | 8 | |
| | F Es mejor que un hijo alcance un mayor nivel educativo que una hija | MAYOR EDU-CACIÓN HIJO ... | 1 | 2 | 8 | |
| 832 | Ahora le voy hacer una serie de preguntas, por favor responda sí o no. | | SI | NO | NO SABE | |
| | A ¿Se siente usted libre de hacer lo que quiera? | LIBRE DE HACER ..... | 1 | 2 | 8 | |
| | B ¿Considera usted que tiene igual derecho que los hombres? | IGUAL DERECHO ...... | 1 | 2 | 8 | |
| | C ¿Se siente usted sometida u oprimida en su hogar? | SOMETIDA/OPRIMIDA | 1 | 2 | 8 | |
| | D ¿Cree usted que se le respeta y se toma en cuenta su opinión? | RESPETA SU OPINIÓI | 1 | 2 | 8 | |
| | E ¿Sería importante para usted la posibilidad de tener un puesto de responsabilidad en el trabajo? | RESPONSAB. EN TRA | 1 | 2 | 8 | |
| | F ¿Se siente usted esclava en la casa? | ESCLAVA ............... | 1 | 2 | 8 | |
| | G ¿Tiene usted tiempo de compartir con sus amigas y salir juntas? | COMPARTIR CON AM | 1 | 2 | 8 | |
| | H ¿Está usted interesada en cuestiones políticas? | INTERESADA EN POL | 1 | 2 | 8 | |
| | I ¿Es importante para usted trabajar fuera de la casa? | TRABAJO FUERA ..... | 1 | 2 | 8 | |
| | **SI ES SOLTERA SIN HIJOS NO HAGA LA SIGUIENTE PREGUNTA** | | | | | |
| | J ¿Dedica usted mucho tiempo al marido y/o los hijos? | TIEMPO MARIDO Y/O | 1 | 2 | 8 | |
| 833 | Aproximadamente ¿Cuántas horas diarias dedica usted a las tareas domésticas? | NÚMERO DE HORAS ....... [ ][ ]<br>NINGUNA ......................... 00 | | | | |
| 834 | Durante los últimos 7 días ¿Usted o alguien de su hogar se fue a dormir con hambre porque no había que comer? | SI . 1<br>NO . 2 | | | | <br>841 |
| 835 | Durante los últimos 7 días ¿Cuántas veces se ha ido usted a dormir con hambre? | NÚMERO DE VECES ....... [ ][ ]<br>NINGUNA ......................... 00 | | | | |
| 836 | Durante los últimos 7 días ¿Quién (más) en su hogar se ha ido a dormir con hambre?<br><br>SONDEE: ¿Alguien más? | ESPOSO/MARIDO ............................ A<br>HIJO(S) ......................................... B<br>HIJA(S) ......................................... C<br>OTRO PARIENTE MASCULINO ........... D<br>OTRO PARIENTE FEMENINO ............. E<br>NADIE MÁS .................................... Y | | | | |
| 841 | ¿Tiene dinero propio que sólo usted decide cómo gastar? | SI.......................................................... 1<br>NO........................................................ 2 | | | | |
| 842 | ¿Tiene usted cuenta bancaria o una cuenta en cualquier otra institución de ahorros bajo su nombre o junto con otra persona? | SI, EN SU PROPIO NOMBRE................ 1<br>SI, JUNTO A OTRA PERSONA............. 2<br>AMBAS .......................................... 3<br>NO ................................................ 4 | | | | <br><br><br>844 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 843 | ¿Usted misma maneja su cuenta, es decir, firma cheques, hace depósitos y retira dinero? | SI........ 1<br>NO........ 2 | |
| 844 | ¿Conoce usted algún programa/institución en este lugar que le haga préstamos a las mujeres para que ellas puedan iniciar o agrandar su propio negocio? | SI........ 1<br>NO........ 2 | |
| 845 | ¿Alguna vez usted tomó o recibió algún préstamo para iniciar o agrandar un negocio? | SI........ 1<br>NO........ 2 | |
| 846 | ¿Es usted miembro de alguna asociación, grupo o club que hace reuniones regularmente? | SI........ 1<br>NO........ 2 | <br>→ 848 |
| 847 | ¿Qué tipo de asociación, grupo o club es ese?<br><br>ANOTE TODOS LOS GRUPOS QUE MENCIONE | RELIGIOSO ........ A<br>GRUPO VECINAL ........ B<br>ORGANIZACIÓN DE MUJERES........ C<br>SINDICATO ........ D<br>POLÍTICA ........ E<br>OTRO ______________ X<br>(ESPECIFIQUE) | |
| 848 | Cuando hay elecciones locales o nacionales de cualquier tipo ¿Usted vota siempre, algunas veces o nunca? | SIEMPRE VOTA ........ 1<br>A VECES VOTA ........ 2<br>NUNCA VOTA ........ 3<br>MUY JOVEN PARA VOTAR ........ 4 | |

SECCIÓN 9. VIH/SIDA

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 901 | Ahora me gustaría preguntarle sobre otras cosas.<br>¿Ha escuchado alguna vez sobre una enfermedad llamada SIDA? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 937 |
| 902 | ¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus que causa el SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que ninguno de los dos tenga otras parejas sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 903 | ¿Pueden las personas contraer el virus que causa el SIDA por una picadura de mosquito? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 904 | ¿Pueden las personas protegerse del virus que causa el SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 905 | ¿Pueden las personas contagiarse del virus que causa el SIDA por compartir comida con una persona infectada? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 905A | ¿Pueden las personas reducir sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA absteniéndose (dejando) de tener relaciones sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 906 | ¿Pueden las personas contagiarse del virus que causa el SIDA por brujerías o algún otro método sobrenatural? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 907 | ¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 907A | ¿Piensa usted que sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA son pequeñas, moderadas, grandes, o no tiene ninguna posibilidad? | PEQUEÑAS . . . . . 1<br>MODERADAS . . . . . 2<br>GRANDES . . . . . 3<br>NINGUNA . . . . . 4<br>YA TIENE SIDA . . . . . 5 | |
| 908 | ¿Puede el virus que causa el SIDA ser transmitido de una madre a su bebé :<br>Durante el embarazo?<br>Durante el parto?<br>Mientras está lactando o amamantando? | SI NO NS<br>EMBARAZO . . . . . 1 2 8<br>PARTO . . . 1 2 8<br>AMAMANTANDO . . . . . 1 2 8 | |
| 909 | VERIFIQUE 908 :<br>POR LO MENOS UN "SI" ☐ ↓ | OTRO ☐ | → 911 |
| 910 | ¿Existe alguna medicina especial que un médico o una enfermera pueda administrar a una mujer embarazada e infectada con el virus que causa el SIDA para reducir el riesgo de transmisión al bebé? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 910A | ¿Ha escuchado usted sobre los medicamentos anti-retrovirales que las personas contagiadas con el virus que causa el SIDA pueden conseguir para ayudarlos a vivir más? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 911 | VERIFIQUE 208 Y 215 :<br>ÚLTIMO PARTO DESPUES DE ENERO 2008 ☐ ↓ | NO PARTOS ☐<br>ÚLTIMO PARTO ANTES DE ENERO 2008 ☐ | → 926<br>→ 926 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 912 | VERIFIQUE 408 PARA ÚLTIMO PARTO :<br>TUVO CONTROL PRENATAL [ ] ↓<br>NO TUVO CONTROL PRENATAL [ ] → 920 | | 920 |
| 913 | OBSERVAR LA PRESENCIA DE OTROS, ANTES DE CONTINUAR, HAGA LO POSIBLE POR MANTENER LA PRIVACIDAD. | | |
| 914 | Durante algún momento de sus visitas prenatales en su ultimo parto, **alguien habló con usted de…** | SI NO NS | |
| | Los bebés que contraen el virus que causa el SIDA por la madre? | SIDA POR LA MADRE 1 2 8 | |
| | Las medidas que puede tomar para prevenir infectarse del virus que causa el SIDA? | MEDIDAS A TOMAR 1 2 8 | |
| | Hacerse la prueba del virus que causa el SIDA? | PRUEBA DE SIDA 1 2 8 | |
| 915 | Le ofrecieron una prueba para el virus que causa el SIDA como parte de su control pre-natal? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 916 | No quiero conocer los resultados pero efectuaron una prueba del virus del SIDA en el marco de sus cuidados prénatals? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 920 |
| 917 | ¿Dónde se realizó la prueba?<br><br>INDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.<br><br>DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>____________________<br>(NOMBRE DEL LUGAR) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA 12<br>CENTRO DE PF . 13<br>LABORATOI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 14<br>OTRO PÚBLIC __________ 17<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . 21<br>LABORATORIO . . . . . . . 22<br>FUNDACIÓN . . . . . . . . . . . . . . 23<br>OTRO PRIVADO __________ 26<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR ONG**<br>CEPROSH . . . . . . . . . . . . . . . . . . 31<br>PROFAMILIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 32<br>ADOPLAFAM . . . . . . . . . . . . . . . . 33<br>CLUB ACTIVO 20-30 . . . . . . . . . . . . 34<br>COMPLEJO MICAELIANO . . . . . . . 35<br>BRA . . . . . . . . . . . . . . . . 36<br>**OTRA ONG** __________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 918 | ¿No quiero saber los resultados, pero le entregaron los resultados de la prueba? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 924 |
| 919 | Todas las mujeres estan llamadas a recibir consejos depues de haber efectuado el test. Despues de haber efectuado vuestro test, ha recibido uestd consejos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | <br>→ 924 (NO, NO SABE) |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 920 | VERIFIQUE 434 PARA ÚLTIMO PARTO :<br>NO IMPORTA QUE CÓDIGO 21-36 CIRCULE ☐ OTRO ☐ | | OTRO → 926 |
| 921 | Entre el momento en que usted llego para el parto y el momento en que nacio el niño, le han propuesto de hacer un test del virus del sida? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | |
| 922 | Yo no quiero conocer el resultado pero le han hecho el test del virus del sida en este momento? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | NO → 926 |
| 923 | ¿No quiero saber los resultados, pero le entregaron los resultados de la prueba? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | |
| 924 | Usted habia efectuado un test del virus de sida desde el momento o usted habia efectuado un test durante vuestro embarazo? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | SI → 927 |
| 925 | hace cuantos meses desde que usted efectuo el test del VIH mas reciente? | HACE ............... MESES ☐☐<br>DOS AÑOS O MÁS . . . . 95 | → 932 |
| 926 | Yo no quiero conocer los resultados, pero usted ha realizado un test para conocer si usted tiene virus del sida? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | NO → 930 |
| 927 | Hace cuantos meses que usted habia efectuado el test del VIH le mas reciente? | HASE ............... MESES ☐☐<br>DOS AÑOS O MÁS . . . . 95 | |
| 928 | ¿No quiero saber los resultados, pero le entregaron los resultados de la prueba? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | |
| 929 | ¿Dónde se realizó la prueba?<br><br>INDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.<br><br>DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>____________________<br>(NOMBRE DEL LUGAR) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA 12<br>CENTRO DE PF . 13<br>LABORATORIO UREI . . . . 14<br>OTRO PÚBLIC ________ 17<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . . 21<br>LABORATORIO . . . . 22<br>FUNDACIÓN . . . . 23<br>OTRO PRIVADO ________ 26<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR ONG**<br>CEPROSH . . . . 31<br>PROFAMILIA . . . . 32<br>ADOPLAFAM . . . . 33<br>CLUB ACTIVO 20-30 . . . . 34<br>COMPLEJO MICAELIANO . . . . 35<br>BRA . . . . 36<br>**OTRA ONG** ________ 96<br>(PRECISAR) | → 932 |
| 930 | ¿Conoce usted un lugar donde puede ir a hacerse la prueba del virus que causa el SIDA? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | NO → 932 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 931 | ¿Dónde es ese lugar?<br><br>Donde esta este lugar?<br><br>ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS<br>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL DEL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR<br><br>_______________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/<br>NOMBRE DE LOS LUGARES) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . . . . . . . . . . A<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA . . . . . . . . . B<br>CENTRO DE PF . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>LABORATORIO UREI . . . . . . . . . . . . D<br>OTRO PÚBLICO _______________ E<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . F<br>LABORATORIO . . . . . . . G<br>FUNDACIÓN . . . . . . . . . . . . . . H<br>OTRO PRIVADO ____________ I<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR ONG**<br>CEPROSH . . . . . . . . . . . . . . . . K<br>PROFAMILIA . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>ADOPLAFAM . . . . . . . . . . . . . . N<br>CLUB ACTIVO 20-30 . . . . . . . . . O<br>COMPLEJO MICAELIANO . . . . . P<br>BRA . . . . . . . . . . . . . . Q<br>**OTRA ONG** ____________________ X<br>(PRECISAR) | |
| 932 | ¿Compraría usted vegetales frescos de un/a dueño/a de un colmado o un/a vendedor/a si supiera que esa persona tiene el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 933 | ¿Si un miembro de su familia se infectara con el virus que causa el SIDA querría usted que se mantuviera en secreto? | SI, SECRETO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 934 | ¿Si un miembro de su familia se enfermara con el SIDA, estaría usted dispuesta a cuidar a él/ella en su propia casa? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 935 | En su opinión, si una maestra tiene el virus que causa el SIDA pero no está enferma, ¿debe permitírsele continuar enseñando en la escuela? | SE LE DEBE PERMITÍR . . . . . . . . . 1<br>NO SE LE DEBE PERMITÍR . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 935A | ¿Conoce usted **personalmente** a alguna persona a la que se le haya negado las atenciones medicas en los últimos 12 meses porque él o ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO CONOCE A NADIE CON SIDA . . . 3 | <br><br>→935F |
| 935B | ¿Conoce usted **personalmente** a alguien a quien se le hayan negado la participación en eventos sociales, servicios religiosos, o eventos comunitarios durante los últimos 12 meses, porque el/ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA? | NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 935C | ¿Conoce usted **personalmente** a alguien que haya sido abusado verbalmente o molestado en los últimos 12 meses, porque él/ella tiene o se sospecha que tiene el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 935D | VERIFIQUE 935A, 935B Y 935C :<br>NINGÚN ‘SI’ ☐ ↓ | AL MENOS UN ‘SI’ ☐ | →935F |
| 935E | ¿Conoce usted **personalmente** a alguien que tenga o se sospeche que tenga el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 935F | Está usted de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación : la gente que tiene el virus que causa el SIDA debe estar avergonzada de sí misma. | ACUERDO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>DESACUERDO . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/SIN OPINIÓN . . . . . . . . . 8 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 935G | Está usted de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: la gente infectada con el virus que causa el SIDA debe ser culpada de traer la enfermedad a la comunidad. | ACUERDO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>DESACUERDO . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/SIN OPINIÓN . . . . . . . . . 8 | |
| 935H | ¿Ha oído hablar de algunas enfermedades que afectan más a las personas que viven con el virus que causa el SIDA? | SI.......................................................... 1<br>NO........................................................ 2 | <br>→ 936 |
| 935I | ¿De cuáles ha oído hablar?<br><br>¿Alguna otra? | TUBERCULOSIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>NEUMONÍA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>OTRA ______________________ X<br>(PRECISAR)<br>NINGUNA/NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . Z | |
| 936 | A caso se debria educar a los niňos de 12 a 24 aňos sobre la utilizacion de condones para evitar de contraer el sida? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/DEPENDE . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 936A | ¿Debería enseñársele a los niños y a las niñas de 12-14 años a esperar hasta que se casen para tener relaciones sexuales para prevenir contagiarse con el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 937 | VERIFIQUE 901 :<br>HA OÍDO HABLAR SOBRE SIDA ☐ ↓<br>Además del SIDA ¿ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmitidas mediante el contacto sexual?<br>NO A OÍDO HABLAR SOBRE SIDA ☐ ↓<br>¿Ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmitidas mediante el contacto sexual? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 938 | VERIFIQUE 613 :<br>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓<br>NO HA TENIDO REL. SEXUALES ☐ | | → 946 |
| 939 | VERIFIQUE 937 : HA OIDO HABLAR DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ?<br>SI ☐ ↓<br>NO ☐ | | → 941 |
| 940 | Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre su estado de salud durante los últimos 12 meses. ¿Durante los últimos 12 meses ha tenido alguna enfermedad de la cual se contagió usted por contacto sexual? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 941 | Algunas veces las mujeres experimentan ardor o picor con flujo vaginal amarillento o pus con mal olor.<br>¿En los últimos 12 meses ha experimentado ardor o comezón con flujo vaginal amarillento o pus con mal olor? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 942 | Algunas veces las mujeres experimentan llagas o úlceras en sus genitales.<br>¿En los últimos 12 meses ha tenido llagas o úlceras en sus genitales? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 943 | VERIFIQUE 940, 941 Y 942 :<br>HA TENIDO UNA INFECCIÓN (ALGUN 'SI') ☐ ↓<br>NO HA TENIDO UNA INFECCIÓN O NO LO SABE ☐ | | → 946 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 944 | ¿La última vez que sufrió usted de (condición de las preguntas 940/941/942), buscó algún tipo de asistencia o tratamiento? | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | <br>→ 946 |
| 945 | ¿Dónde fue?<br><br>¿Algún otro lugar?<br><br>INDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO<br><br>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO<br><br>______________________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/<br>NOMBRE DE LOS LUGARES) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . A<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA . . . B<br>CENTRO DE PF . . . C<br>LABORATORIO UREI . . . D<br>OTRO PÚBLICO ________ E<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/<br>MÉDICO PRIVADO . . . F<br>LABORATORIO . . . G<br>FUNDACIÓN . . . H<br>OTRO PRIVADO ________ I<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR ONG**<br>CEPROSH . . . K<br>PROFAMILIA . . . M<br>ADOPLAFAM . . . N<br>CLUB ACTIVO 20-30 . . . O<br>COMPLEJO MICAELIANO . . . P<br>BRA . . . Q<br>**OTRA ONG** ________ X<br>(PRECISAR) | |
| 946 | Si una mujer sabe que su marido tiene una enfermedad que puede contagiarla durante las relaciones sexuales, piensa usted que es normal que le pida utilizar los condones en las relaciones sexueles ? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>NO SABE . . . 8 | |
| 947 | ¿Se justifica que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si sabe que este tiene relaciones con otras mujeres? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>NO SABE . . . 8 | |
| 948<br>**(2)** | VERIFIQUE 601 :<br>ACTUALMENTE CASADA/ VIVIENDO CON UN HOMBRE ☐ ↓ | NO EN UNIÓN ☐ → | 950A |
| 949<br>**(2)** | Le puede decir que no a su esposo/pareja si no desea tener relaciones sexuales? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>DEPENDE/NO SEGURO . . . 8 | |
| 950<br>**(2)** | Le puede pedir a su esposo/pareja que use un condón si usted quisiera que él lo usara? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>DEPENDE/NO SEGURO . . . 8 | |
| 950A | ¿Cree usted que <u>los</u> jóvenes varones deben esperar a estar casados para tener relaciones sexuales? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950B | ¿Cree usted que la mayoría de <u>los</u> jóvenes que conoce esperan al matrimonio para tener relaciones sexuales? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950C | ¿Cree usted que los hombres solteros, divorciados, separados o viudos que tienen relaciones sexuales deberían tenerlas con una sola pareja? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 950D | ¿Cree usted que la mayoría de los hombres que conoce, que son solteros, divorciados, separados o viudos que tienen relaciones sexuales, las tienen con una sola pareja? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950E | ¿Cree usted que los hombres casados o unidos solamente deberían tener relaciones sexuales con su esposa/mujer | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950F | ¿Cree usted que la mayoría de los hombres casados o unidos que conoce tienen relaciones sexuales sólo con su esposa/mujer? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950G | ¿Cree usted que las jóvenes deben esperar hasta estar casadas para tener relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950H | ¿Cree usted que la mayoría de las jóvenes que conoce esperan a estar casadas para tener relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950I | ¿Cree usted que las mujeres solteras, divorciadas, separadas o viudas que tienen relaciones sexuales deberían tenerlas con una sola pareja? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950J | ¿Cree usted que la mayoría de las mujeres **que conoce** que son solteras, divorciadas, separadas o viudas que tienen relaciones sexuales las tienen con una sola pareja? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950K | ¿Cree usted que las mujeres casadas o unidas deben tener relaciones sexuales solamente con su esposo/marido? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950L | ¿Cree usted que la mayoría de las mujeres casadas o unidas **que conoce** tienen relaciones sexuales solamente con su esposo/marido? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 950M | ¿Conoce usted o ha oído hablar de la Ley 55-93 sobre SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |

SECCIÓN 10. OTROS ASUNTOS DE SALUD

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1000A | ¿Ha escuchado alguna vez sobre una enfermedad llamada Tuberculosis o TB? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 1001 |
| 1000B | ¿Cómo se contagia la Tuberculosis de una persona a otra?<br>¿Alguna otra forma?<br><br>REGISTRE TODAS LAS MENCIONADAS. | POR MEDIO DEL AIRE CUANDO SE TOSE O ESTORNUDA . . . . . A<br>POR MEDIO DE UTENSILIOS COMPARTIDOS . B<br>SI SE TOCA A UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS . . . . . C<br>POR LA COMIDA . . . . . D<br>POR CONTACTO SEX.UAL . E<br>POR PICADAS DE MOSQUITOS . . . F<br>OTRA ______ X<br>(ESPECIFIQUE)<br>NO SABE . . . . . Z | |
| 1000C | ¿La Tuberculosis tiene cura? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 1000D | Si un miembro de su familia tuviera Tuberculosis, ¿Usted preferiría mantenerlo en secreto o no? | SI, SECRETO . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 1001 | Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre inyecciones que usted ha recibido en los últimos 12 meses. ¿Ha recibido usted una inyección por cualquier razón en los últimos 12 meses?<br><br>SI "SI": ¿Cuántas inyecciones?<br><br>SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90.<br><br>SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO.<br>OBTENIR UNE ESTIMATION. | NÚMERO DE INYECCIONES [ ][ ]<br><br>NINGUNA . . . . . 00 | <br><br>→ 1004 |
| 1002 | De todas las inyecciones que recibió, ¿Cuántas fueron administradas por un médico, una enfermera, un dentista, o cualquier/a otro/a trabajador/a de salud?<br>SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90.<br><br>SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO. | NÚMERO DE INYECCIONES [ ][ ]<br><br>NINGUNA . . . . . 00 | <br><br>→ 1004 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1002A | La última vez que usted recibió una inyección de un/a trabajador/a de salud, ¿dónde fue usted a recibir esta inyección?<br><br>SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y Y CIRCULE CÓDIGO RESPECTIVO<br><br>SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE<br><br>__________________<br>NOMBRE | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . . . . . . . . . . 11<br>HOSPITAL/POLICLÍNICA . . . . . . . . . 12<br>CENTRO DE PF . . . . . . . . . . . . . . . . 13<br>CONSULTORIO/DISPENSARIO PÚBLICO . . . . . . . . . . . . . . 14<br>CLÍNICA RURAL . . . . . . . . . . . . . . . . 15<br>PROMOTOR(A) DE SALUD . . . . . . . 16<br>OTRO PÚBLICO __________ 17<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO/ONG**<br>CLÍNICA/CONSULTORIO/MÉDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . 21<br>CLÍNICA DE PROFAMILIA . . . . . . . 22<br>CLÍNICA DENTAL . . . . . . . . . . . . . . 23<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 24<br>OFICINA O CASA DE LA ENFERMERA . 25<br>PROMOTOR(A) ONG´s . . . . . . . . . 26<br>OTRO PRIVADO/ONG ________ 27<br>(PRECISAR)<br><br>**OTRO** ______________ 96<br>(PRECISAR) | |
| 1003 | La última vez que recibió una inyección de un/a trabajador/a de salud? ¿sacó la jeringuilla y la aguja de un paquete nuevo y sin abrir? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 1003A | ¿En los últimos 12 meses le hicieron algún examen de prueba para cáncer del cuello uterino (papanicolau)? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 1003B | ¿En los últimos 12 meses le hicieron algún examen (con las manos o rayos X) de los senos para ver si tenía algún tumor?<br><br>Si 'SI', ¿Qué tipo de examen le hicieron? | MAMOGRAFÍA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>TACTO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>AMBOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>NO SE HIZC . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | |
| 1004 | Actualmente, ¿fuma usted cigarrillos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 1006 |
| 1005 | En las últimas 24 horas, ¿Cuántos cigarrillos se fumó? | NÚMERO DE CIGARRILLOS . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 1006 | Actualmente, ¿Usted fuma o usa algún tipo de tabaco? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 1008 |
| 1007 | ¿Qué otro tipo de tabaco fuma o usa usted actualmente?<br><br>REGISTRAR TODOS LOS MENCIONADOS. | PIPA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>TABACO MASTICADO . . . . . . . . . . . . . . B<br>TABACO ASPIRADO . . . . . . . . . . . . C<br>OTRO ____________ X<br>(PRECISAR) | |
| 1007A | VERIFIQUE 623B, EN LAS 3 COLUMNAS:<br><br>ENTREVISTADA NO SE EMBORRACHÓ O SIN RESPUESTA 623B=2 Ó 4 [ ] ↓ | ENTREVISTADA SE EMBORRACHÓ 623B=1 Ó 3 [ ] | → 1007C |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1007B | ¿Alguna vez ha tomado usted bebidas alcohólicas? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→1007D |
| 1007C | Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días tomó usted bebidas alcohólicas? | NUMERO DE DIAS . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NINGUN DIA/ NUNCA . . . . . . . . 00 | |
| 1007D | VERIFIQUE 623D, EN LAS 3 COLUMNAS:<br>ENTREVISTADA NO USÓ DROGAS O SIN RESPUESTA 623D=2 [ ] ↓<br>ENTREVISTADA USÓ DROGAS 637B=1 [ ] | | →1007F |
| 1007E | ¿Alguna vez usted ha usado drogas? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→1008 |
| 1007F | Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días usó usted drogas? | NUMERO DE DIAS . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NINGUN DIA/ NUNCA . . . . . . . . 00 | |
| 1008 | Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre el cuidado de su salud. Diferentes factores pueden influir para que la mujer consulte al médico o se haga tratar. Cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, para Ud. es un gran problema: | PROBLEMA IMPORTANTE / NO PROBLEMA IMPORTANTE | |
| | A ¿Obtener el permiso de ir al médico? | PERMISO PARA IR 1 2 | |
| | B ¿Obtener dinero necesario para el consejo o tratamiento? | CONSEGUIR DINERO . . . 1 2 | |
| | C ¿La distancia para alcanzar el establecimiento de salud? | DISTANCIA . . . . . . . . 1 2 | |
| | D ¿Tener que tomar transporte? | TRANSPORTARSE . . . . . 1 2 | |
| | E ¿No querer ir sola? | QUERER IR SOLA . . . . . 1 2 | |
| | F ¿Pensar que puede no haber personal femenino que la atienda? | SOLO ATIENDEN HOMBRES . . . . . 1 2 | |
| | G ¿Pensar que puede no haber alguien que la atienda? | QUE NO HAYA NADIE QUE ATIENDA . . . . . 1 2 | |
| | H ¿Pensar que quizás no haya medicinas disponibles? | NO DISPONIBILIDAD DE MEDICINAS . . . . . 1 2 | |
| 1009 | Esta usted cubierto por un seguro médico? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 1201 |
| 1010 | Por que tipo de seguro esta usted cubierto?<br>REGISTRE TODO LO MENCIONADO. | DEGURO DE SALUD (MUTUEL) COMUNITARIO . . . . . . A<br>SEGURO DE SALUD POR EL EMPLEADOR . . . . . . B<br>SEGURO SOCIAL . . . . . . C<br>OTRO SEGURO PRIVADO COMERCIAL . . . . . . D<br>OTRO ________ X<br>(PRECISAR) | |

SECCIÓN 11. FISTULA

| Nº. | PREGUNTAS Y FILTROS | CODIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1101 | Las mujeres pueden a veces tener, permanentemente, de día y de noche, un problema de pérdidas urinarias y/o fecales por la vagina. Este problema ocurre generalmente tras un parto difícil, pero puede también producirse después de una agresión/violencia sexual o después de una operación del pelvis.<br><br>¿Ya tuvo usted, permanentemente, durante el día y la noche, de las pérdidas urinarias o fecales por la vagina? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI → 1103 |
| 1102 | ¿Ya escucho usted hablar de este problema? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | → 1200 |
| 1103 | ¿ Este problema ocurrió después de un parto? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI → 1105 |
| 1104 | ¿A vuestro modo de ver, que es lo que causó este problema?<br><br>PRECISE | AGRESION/VIOLENCIA<br>SEXUAL . . . . . . . . . . 1<br>OPERACION DEL PELVIS . . . . . . . . . . 2<br>OTRO ______________ 6<br>(PRECISAR)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 1, 2, 6 → 1107<br>8 → 1108 |
| 1105 | ¿Es que este problema llegó después un trabajo y un parto normales o después de un trabajo y un parto muy difíciles? | TRABAJO/PARTO NORMAL . 1<br>PARTO MUY DIFICIL . . . 2 | |
| 1106 | ¿Este bebé nació vivo? | SI, EL BEBE NACIO VIVO . . . . . 1<br>NO, EL BEBE NO NACIO VIVO 2 | |
| 1107 | ¿Cuántos días después [ RESPUESTA a 1103 Ó 1104 ] las pérdidas comenzaron? | CUANTOS DIAS DESPUES PARTO/OTRO ACONTECIMIEN. [ ][ ]<br><br>(ESCIBA 90 SI 90 DIAS O MAS) | |
| 1108 | ¿Usted busco un tratamiento para este problema? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | SI → 1110 |
| 1109 | ¿Porqué no busco un tratamiento?<br><br>INSISTA Y REGISTRE TODO LO SE MENCIONE | NO SABIA QUE SE PODIA<br>REPARAR . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>NO SABIA DONDE IR . . . . B<br>MUY CARRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>MUY LEJOS . . . . . . . . . . . . . D<br>CUIDADOS DE MALA CALIDAD E<br>NO TUVO PERMISO F<br>MOLESTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G<br>PROBLEMA DESAPARECIDO . . . . . . . . H<br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) | → 1200 |
| 1110 | ¿Ante quién buscaron un tratamiento por último? | **PROFESIONAL DE SALUD**<br>MÉDICO . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>ENFERMERA/COMADRONA . . . 2<br>**OTRA PERSONA**<br>AGENTE DE SALUD<br>COMUNITARIA/<br>VECINO DEL PUEBLO 3<br>**OTRO** ______________ 6<br>(PRECISAR) | |
| 1111 | ¿El tratamiento paró completamente las pérdidas?<br><br>SÍ NO: ¿Es que el tratamiento a redució las pérdidas? | SI, PERDIDAS TERMINADAS<br>COMPLETAMENTE . . . . . . . . . . . . 1<br>PERDIDAS NO TERMINADAS PERO<br>REDUCIDAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>PERDIDAS NO TERMINADAS<br>DEL TODO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | |

## SECCIÓN 12. RELACIÓNES EN EL HOGAR

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1200 | VERIFIQUE LA CARÁTULA DE ESTE CUESTIONARIO (MUJER SELECCIONADA PARA ESTA SECCIÓN) :<br>SI ☐ ↓ | NO ☐ → | 1301A |
| 1201 | VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MÁS PRESENTE<br>NO CONTINÚE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD<br>HAY PRIVACIDAD . . . . . . . . 1 ↓ | NO HAY PRIVACIDAD . . . . . . . . 2 → | 1234 |
| | LEER A LA ENCUESTADA<br>Ahora, deseo hacerle algunas preguntas con respecto a algunos aspectos de las relaciones dentro de la pareja. Sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudarnos a comprender la situación de la mujer en Guinea Ecuatorial. Le garantizo que sus respuestas quedaran completamente confidenciales y no serán informadas a nadie. Deseo informarle también que es usted la única persona en su hogar a quien estas preguntas se plantean y que nadie sabrá que le formularon estas preguntas. Por último, si alguien viniera durante nuestra entrevista, pasaremos a otro tema. | | |
| 1202 | VERIFIQUE 601, 602 Y 603:<br>ACTUALMENTE (A ESTADO) CASADA/ VIVE (CONVIVIDO) CON UN HOMBRE (CÓDIGOS 1 O 2 CIRCULE A P.601 O 602) ☐ ↓<br>DIVORCIADA/ SEPARADA/ VIUDA (CÓDIGOS 1,2 O 3 CIRCULAR A P.603) (LEER AL TIEMPO PASADO) ☐ ↓ | NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN CON UN HOMBRE (CÓDIGO 3 CIRCULE A P.602) ☐ → | 1214 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | FRECUENTEMENTE | A VECES | NUNCA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1202A | Cuando dos personas son casadas o viven juntos, ellos comparten los buenos y malos momentos. En vuestras relaciones con vuestra (último) marido/pareja, a caso con frecuencia ocurre lo siguiente (se producen/ se producían) frecuentemente, a veces o jamas? | | | | |
| | a) El (pasa/pasaba) habitualmenta su tiempo libre con usted? | TIEMPO LIBRE . . . . . . | 1 | 2 | 3 |
| | b) El te (consulta/consultaba) respeto a las diferentes cuestiones del hogar? | CONSULTA . . . . . . . . . | 1 | 2 | 3 |
| | c) Il (es/hera) afectuoso con usted? | AFECCION . . . . . . . . . | 1 | 2 | 3 |
| | d) El le (respeta/respetaba) y (tiene/tenía) en cuenta de vuestros deseos? | RESPETO . . . . . . . . . | 1 | 2 | 3 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | SI | NO | NS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1203 | Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo (marido) : | | | | |
| | a) ¿Su esposo (marido) se pone(nía) celoso o molesto si usted conversa(ba) con otro hombre? | CELOSO . . . . . . . . . . | 1 | 2 | 8 |
| | b) ¿El la acusa(ba) frecuentemente de ser infiel? | ACUSA. INFIEL . . . . . . . . . . | 1 | 2 | 8 |
| | c) ¿El le impide (impedía) que visite o la visiten sus amigas? | VISITA AMIGAS . . | 1 | 2 | 8 |
| | d) ¿El trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia? | VISITA FAMILIA . . . . . . . . | 1 | 2 | 8 |
| | e) ¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va/iba? | SABER DONDE VA . . . | 1 | 2 | 8 |
| | f) ¿El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero? | DESCONFIANZA . . . . . . . . | 1 | 2 | 8 |
| | g) Le (amenaza/amenazaba) de expulsion del hogar, de abandonar /sin un "centimo", de racionarla? | AMENAZAS DE EXPULSION . | 1 | 2 | 8 |

1204 Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo (marido).

**1204A** Su (último) esposo (marido) alguna vez :

**1204B** VERIFIQUE 603 : PREGUNTAR SOLO **SI LA ENCUESTADA ES VIUDA**

¿Durante los últimos 12 meses, eso llegó a menudo, a veces o nunca? ¿PARA DIVORCIADAS/SEPARADAS, PREGUNTAR..... … durante los últimos 12 meses, eso llegó a menudo, a veces o nunca?

| | 1204A | | MUCHA FRECUENCIA | ALGUNAS VECES | NUNCA |
|---|---|---|---|---|---|
| a) | ¿le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| b) | ¿la ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| c) | la insultó o la hizo sentirse mal consigo misma? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1205 | **1205A.** Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) mari/partenairevous fasse une des choses suivantes: | **1205B.** **VERIFICAR 603: PREGUNTAR SOLO SI LA ENCUESTADA NO ES VIUDA**<br>¿Durante los últimos 12 meses, eso llegó a menudo, a veces o nunca?<br>MUCHA FRECUENCIA / ALGUNAS VECES / NUNCA | |
| | a) ¿la empujó, sacudió o le tiró algo? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | b) ¿la abofeteó? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | c) Le torció el brazo o le tiro el pelo? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | d) ¿la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | e) ¿Ya le dieron patadas, ya la arrastraron en tierra, o la pegaron? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | f) ¿trató de estrangularla o quemarla? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | g) ¿la amenazó o agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | h) ¿ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | i) ¿la obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| 1206 | VERIFIQUE 1205A (a-i):<br>POR LO MENOS UN 'SI' ☐ ↓ | NINGÚN SI' ☐ → | 1209 |
| 1207 | ¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (marido) empezaron a suceder esas cosas? | NÚMERO DE AÑOS . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 95<br>DESPUES DE LA SEPARACION/ DIVORCIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 96 | |
| 1208 | **1208A.** ¿Es que tras acción cualquiera de su (último) marido/socio hacia ustedes, ustedes ya llegó de tener uno de los problemas siguientes? | **1208B.** **VERIFICAR 603: PREGUNTAR SOLO SI LA ENCUESTADA NO ES VIUDA**<br>¿Durante los últimos 12 meses, eso llegó a menudo, a veces o nunca?<br>MUCHA FRECUENCIA / ALGUNAS VECES / NUNCA | |
| | a) ¿De tener muescas, hématomes o contusiones? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | b) ¿ De tener hématomes a los ojos, esguinces, luxaciones o quemaduras? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| | c) ¿ De tener heridas profundas, huesos rotos, dientes rotos o otras heridas serias? | SI 1 → 1 2 3<br>NO 2 ↓ | |
| 1209 | ¿A caso se te ha ocurrido de pegar, abofetear, dar patadas o hacer algo de otro para atacar físicamente su (último) marido/conyugue mientras que no te había pegado, ni había atacado físicamente? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | → 1212 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1210 | VERIFIQUE 603:<br>LA ENCUESTADA **NO ES VIUDA** ☐ ↓<br>LA ENCUESTADA **ES** VIUDA ☐ → | | 1212 |
| 1211 | ¿Durante los últimos 12 meses, ustedes llegó de hacer eso a su marido/ conyugue a menudo, a veces o nunca? | A MENUDO . . . . . . . . . . 1<br>A VECES . . . . . . . . . . 2<br>NUNCA . . . . . . . . . . 3 | |
| 1212 | ¿Es que su (último) marido/conyugue bebe (bebía) del alcohol? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 1214 |
| 1213 | ¿Es que a veces (llegó) que sea borracho muy a menudo, solamente a veces o nunca? | A MENUDO . . . . . . . . . . 1<br>A VECES . . . . . . . . . . 2<br>NUNCA . . . . . . . . . . 3 | |
| 1214 | VERIFIQUE 601 Y 602:<br>HA ESTADO/ESTA CASADA O EN UNION ☐ ↓<br>¿Desde la edad de 15 años, es que algún uno de otro que su (actual/último) marido/ conyugue/"el Seňor" le ha pegado, abofeteada dado de las patadas o hace algo con el fin de agredirla físicamente?<br>NUNCA CASADA/ EN UNION ☐ ↓<br>¿Desde la edad de 15 años, es que alguien le ha pegado, abofeteada, dado de las patadas con el fin de agredirla físicamente? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2<br>REHUSA RESPONDER/ SIN RESPUESTA . . . . . . . 3 | <br>→ 1217 |
| 1215 | Quien te ha agredido ficamente de esta forma?<br><br>Algun otro?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE MENCIONE. | MADRE . . . . . . . . . . A<br>PADRE . . . . . . . . . . B<br>NUEVA MUJER DEL PADRE C<br>NUEVO MARIDO DE LA MADRE D<br>HERMANA/HERMA . . . . . . . E<br>HIJO/HIJA . . . . . . . F<br>OTRO PARIENTE . . . . . . . G<br>EX-MARIDO/EX-CONYUGUE ……….. H<br>AMIGO ACTUAL . . . . . . . I<br>EX- AMIGO . . . . . . . J<br>SUEGRA . . . . . . . K<br>SUEGRO . . . . . . . L<br>OTRO PARIENTE POR RELACION . . M<br>MAESTRO . . . . . . . N<br>PERSONAL DE SALUD O<br>EMPLODOR/OTRO TRABAJADOR P<br>POLICIA/SOLDADO/OFICIAL Q<br>PADRE/DIRIGENTE RELIGIOSO R<br>EXTRANGERO S<br>VECINO T<br>RELACION/ADMIRADOR U<br>OTRO ________ X<br>(PRECISAR) | |
| 1216 | ¿Durante los últimos 12 meses, ustedes llegó a menudo, a veces o nunca que le pegan, abofetear, dar patadas o de hacerles agredir físicamente por esta/estas personas? | A MENUDO . . . . . . . . . . 1<br>A VECES . . . . . . . . . . 2<br>NUNCA . . . . . . . . . . 3 | |
| 1217 | VERIFIQUE 201, 226 Y 229:<br>HA ESTADO EMBARAZADA (SI A 201 O 226 O 229) ☐ ↓<br>NUNCA HA ESTADO EMBARAZADA ☐ → | | 1220 |
| 1218 | ¿Es ya sucedió que alguien te pega, bofetea, le da patadas o haga algo para agredirle físicamente mientras que estabas embarazada? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 1220 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1219 | Quien ha reaccionado asi para agredirle fisicamente durante su embarazo?<br><br>Otra persona?<br><br>REGISTRE TODO LO MENCIONADO. | MARI/CONYUGUE ACTUAL . . . . . . A<br>MADRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B<br>PADRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>NUEVA MUJER DEL PADRE D<br>NUEVO MARIDO DE LA MADRE E<br>HERMANA/HERMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . F<br>HIJO/HIJA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G<br>OTRO PARIENTE . . . . . . . . . . . . . . . H<br>EX-MARIDO/EX-CONYUGUE ………… I<br>AMIGO ACTUAL . . . . . . . . . . . . . . . J<br>EX- AMIGO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . K<br>SUEGRA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . L<br>SUEGRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>OTRO PARIENTE POR RELACION . . N<br>MAESTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . O<br>PERSONAL DE SALUD P<br>EMPLODOR/OTRO TRABAJADOR Q<br>POLICIA/SOLDADO/OFICIAL R<br>PADRE/DIRIGENTE RELIGIOSO S<br>EXTRANGERO T<br>VECINO U<br>RELACION/ADMIRADOR V<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) | |
| 1220 | VERIFIQUE 618 :HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?<br><br>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓ NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ → | | 1225 |
| 1221 | ¿La primera vez que tuvo las relaciones sexuales, diría usted que quería tener estas relaciones sexuales, o que le habían forzado en contra de su voluntad? | QUERIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>HA SIDO FORZADA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>REHUSA RESPONDER/<br>SIN RESPUESTA . . . . . . . . . . . 3 | |
| 1222 | VÉRIFIER 601 ET 602:<br><br>A ÉTÉ/EST MARIÉE EN UNION ☐ ↓ JAMAIS MARIÉE/ EN UNION ☐ ↓<br><br>¿Durante los últimos 12 meses, si es que algún otra persona diferente a su marido/conyugue/"el Seňor" le forzó a tener relaciones sexuales contra su voluntad?<br><br>¿Durante los últimos 12 meses, si alguien le ha forzado a tener relaciones sexuales contra su voluntad? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>REHUSA RESPONDER/<br>SIN RESPUESTA . . . . . . . . . . . 3 | |
| 1223 | VERIFIQUE 1221 Y 1222:<br><br>1221 ='1' O '3' **Y '1222 ='2' O '3'** ☐ ↓ OTRO ☐ → | | 1226 |
| 1224 | VERIFIQUE 1205(h) Y 1205(i):<br><br>1205(h) IGUAL 'NO=2' **Y '1205(i) IGUAL 'NO=2'** ☐ ↓ OTRO ☐ → | | 1228 |
| 1225 | ¿A caso en cualquier momento de su vida, cuándo eras un niño o un adulto, alguien le forzó por cualquier medio a tener relacione sexuales o a practicar actos sexuales cualquiera que sean? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>REHUSA RESPONDER/<br>SIN RESPUESTA . . . . . . . . . . . 3 | 1228 |
| 1226 | ¿Qué edad tenía usted cuando, por primera vez, usted fue forzado a mantener relaciones sexuales o a practicar actos sexuales? | EDAD REVOLU . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br><br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1227 | Cual es la persona que le forzo en este momento? | MARIDO/CONYUGUE ACTUAL ...... 01<br>EX-MARIDO/EX-CONYUGUE ......... 02<br>AMIGA ACTUAL /EX ............. 03<br>PADRE ............................. 04<br>SUEGRO ...................... 05<br>OTRO PARIENTE ............... 06<br>OTRO PARIENTE POR ALIANZA .. 07<br>AMIGO/ENCUENTRO PERSONAL 08<br>AMIGO DE LA FAMILLA ............... 09<br>PROFESOR ................... 10<br>EMPLEADOR/EN EL TRABAJO ......... 11<br>POLICIA/SOLDADO ............... 12<br>PADRE/RELIGIOSO ............... 13<br>EXTRANGERO ...................... 14<br><br>OTRO ______ 96<br>(PRECISAR) | |
| 1228 | VERIFIQUE 1205A (a-i), 1214, 1218, 1221, 1222 Y 1225:<br><br>AL MENOS UN 'SI' O 1221=2 ☐ ↓<br>NI UN SOLO 'SI' Y 1221 DIFERENTE DE '2' ☐ | | → 1232 |
| 1229 | ¿En lo que concierne a todas las cosas que acabamos de hablar y que usted ha vivido, ha tratado de encontrar apoyo para esta (estas) persona(s) que detenga (n) reiniciar hacerles eso? | SI ............................. 1<br>NO ............................. 2 | <br>→ 1231 |
| 1230 | Ante quien usted habia buscado ayuda?<br><br>Ante otra persona?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE ES MENCIONADO | PROPIA FAMILIA ................. A<br>FAMILLA DEL MARIDO/CONYUGUE .. B<br>MARIDO/CONYUGUE<br>ACTUAL/PRECEDENTE ......... C<br>AMIGO ACTUAL/EX-AMIGO D<br>AMIGO ..................... E<br>VECINO .................... F<br>RELIGIOSO .................. G<br>MEDICO/PERSONAL DE SALUD .. H<br>POLICIA ......................... I<br>HOMBRE DE LEYE .................. . J<br>SERVICIO SOCIAL ................. K<br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR) | → 1232 |
| 1231 | Nunca has hablado de esto a alguien? | SI ............................. 1<br>NO ............................. 2 | |
| 1232 | Tanto lo sabe usted, a caso ha ocurrido que vuestro padre pegue a vuestra madre? | SI ............................. 1<br>NO ............................. 2<br>NO SABE ................... 8 | |

REMERCIEZ L'ENQUÊTÉE POUR SA COOPÉRATION ET RASSUREZ-LA À PROPOS DE LA CONFIDENTIALITÉ DE SES RÉPONSES.
RÉPONDEZ AUX QUESTIONS CI-DESSOUS SEULEMENT PAR RAPPORT AU QUESTIONNAIRE SUR LES RELATIONS DANS LE MÉNAGE.

| No. | PREGUNTA | | SI UNA VEZ | SI, MÁS UNA VEZ | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1233 | HAS TENIDO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE CIERTOS ADULTOS TRATABAN DE ESCUCHAR O HAN VENIDO EN LA CASA DESDE DONDE HAN TRATADO DE INTERVENIR DE CUALQUIER MANERA? | MARIDO ................. | 1 | 2 | 3 |
| | | OTRO VARONE ADULTO .. | 1 | 2 | 3 |
| | | MUJER ADULTA ......... | 1 | 2 | 3 |

1234 COMENTARIOS DE LA ENCUESTADORA /SI LA ENCUESTA NO HA PODIDO REALIZARSE, EXPLICAR LAS RAZONES

______

______

SECCIÓN 13. MORTALIDAD MATERNA

| No | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 1301A | Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquéllos que viven en otro lugar, y aquéllos que fallecieron .<br><br>A caso su mama ha tenido otros hijos a parte de usted? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→1301H |
| 1301B | Cuantos hijos ha tenido vuestra mama y que siguen en vida? | HIJOS VIVOS . . . . . . . . . | |
| 1301C | A parte de usted, cuantas hijas ha tenido vuestra madre y que estan en vida? | HIJAS VIVAS . . . . . . . . . . . | |
| 1301D | Cuantos hijos ha tenido su mama y que han fallecido? | HIJOS FALLECIDOS . . . . . . | |
| 1301E | Cuantas hijas ha tenido su mama y que han fallecido? | HIJAS FALLECIDAS . . . . . . . . . | |
| 1301F | A caso su mama ha dado a luz otros niňosque que usted no conoce si siguen en vida o que han fallecido? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→1301H |
| 1301G | Cuantos otros hijos vuestra madre ha tenido y que no sabes si siguen en vida o han fallecido? | OTROS NIŇOS . . . . . . . . . | |
| 1301H | SUMAR LAS RESPUESTAS A 1301B, C, D, E, Y G, AÑADIR 1(LA ENCUESTADA) Y NOTAR EL TOTAL. | TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
| 1301I | VERIFIQUE 1301H:<br><br>Justo para estar seguro que he comprendido bien, incluido usted mismo, vuestra madre a dado a luz a _____ hijos en total.<br>Es exacto?<br><br>SI ☐ ↓ NO ☐ → INSISTIR Y CORREGIR 1301A - 1301H COMO SE DEBE. | | |
| 1302 | VERIFIQUE 1301H :<br><br>DOS O MÁS HIJO(A)S ☐ ↓<br>SÓLO UNA HIJA (LA ENTREVISTADA) (SOLO LA ENCUESTADA) ☐ → | | 1314 |
| 1303 | De todos lo(a)s hermano(a)s que usted tuvo, ¿cuántos nacieron antes que usted? | NUMERO DE HERMANO(A)S ANTERIORES . . . . . . . . . . . | |

Ahora quiero hacer la lista de sus hermanos y hermanas, que esten en vida o no, empezando por el mayor de edad.
NOTAR EL NOMBRE DE TODOS LOS HERMANOS Y HERMANAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1304 | Nombre de su hermano(a) mayor y el nombre de los que le le siguen? | [1] ______ | [2] ______ | [3] ______ | [4] ______ | [5] ______ | [6] ______ |
| 1305 | ¿(NOMBRE) es varón o hembra? | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 |
| 1306 | ¿Está vivo(a) (NOMBRE)? | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [2] | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [3] | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [4] | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [5] | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [6] | SI .... 1<br>NO .... 2 → IR A 1308<br>NO SABE 8 → IR A [7] |
| 1307 | ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? | [ ][ ] → IR A [2] | [ ][ ] → IR A [3] | [ ][ ] → IR A [4] | [ ][ ] → IR A [5] | [ ][ ] → IR A [6] | [ ][ ] → IR A [7] |
| 1308 | ¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió? | [ ][ ] | [ ][ ] | [ ][ ] | [ ][ ] | [ ][ ] | [ ][ ] |
| 1309 | ¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?<br>SI NO SABE, INSISTA : A caso [NOM] fallecio antes de los 12 años?<br>SI SI, NOTAR '95'<br>SI NO, HACER OTRAS PREGUNTAS PARA OBTENER UNA ESTIMACION POR EJEMPLO: A caso (NOM) fallecio antes de casarse? | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [2] | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [3] | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [4] | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [5] | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [6] | [ ][ ]<br>SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN IR A [7] |
| 1310 | ¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió? | SI ... 1 → IR A 1313<br>NO ... 2 | SI ... 1 → IR A 1313<br>NO ... 2 | SI .... 1 → IR A 1313<br>NO .... 2 | SI ... 1 → IR A 1313<br>NO ... 2 | SI ... 1 → IR A 1313<br>NO ... 2 | SI ... 1 → IR A 1313<br>NO ... 2 |
| 1311 | ¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo? | OUI ... 1 → IR A 1313<br>NON ... 2 | OUI ... 1 → IR A 1313<br>NON ... 2 | OUI .... 1 → IR A 1313<br>NON .... 2 | OUI ... 1 → IR A 1313<br>NON ... 2 | OUI ... 1 → IR A 1313<br>NON ... 2 | OUI ... 1 → IR A 1313<br>NON ... 2 |
| 1312 | ¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir un embarazo o de terminar un parto?<br>A caso (NOM) fallecio los 42 dias siguientes al final de un embarazo o de un parto? | OUI ... 1<br>NON ... 2 | OUI ... 1<br>NON ... 2 | OUI .... 1<br>NON .... 2 | OUI ... 1<br>NON ... 2 | OUI ... 1<br>NON ... 2 | OUI ... 1<br>NON ... 2 |
| 1313 | ¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida? | [ ][ ] → IR A [2] | [ ][ ] → IR A [3] | [ ][ ] → IR A [4] | [ ][ ] → IR A [5] | [ ][ ] → IR A [6] | [ ][ ] → IR A [7] |

SI HAY UN HERMANO O HERMANA MAS, IR A 1314

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1304 | Nombre de su hermano(a) mayor y el nombre de los que le le siguen? | [7]<br>__________ | [8]<br>__________ | [9]<br>__________ | [10]<br>__________ | [11]<br>__________ | [12]<br>__________ |
| 1305 | ¿(NOMBRE) es varón o hembra? | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 | VARÓN 1<br>HEMBRA 2 |
| 1306 | ¿Está vivo(a) (NOMBRE)? | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [8] | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [8] | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [10] | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [11] | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [12] | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2<br>IR A 1308<br>NO SABE 8<br>IR A [13] |
| 1307 | ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? | IR A [8] | IR A [9] | IR A [10] | IR A [11] | IR A [12] | IR A [13] |
| 1308 | ¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió? | | | | | | |
| 1309 | ¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?<br>SI NO SABE, INSISTA :<br>A caso [NOM] fallecio antes de los 12 años?<br>SI NO, HACER OTRAS PREGUNTAS PARA OBTENER UNA ESTIMACION POR EJEMPLO:<br>A caso (NOM) fallecio antes de casarse? | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [8] | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [9] | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [10] | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [11] | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [12] | SI ES HEMBRA QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O VARÓN<br>IR A [13] |
| 1310 | ¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió? | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 |
| 1311 | ¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo? | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>IR A 1313<br>NO . . . 2 |
| 1312 | ¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir un embarazo o de terminar un parto?<br>A caso (NOM) fallecio los 42 dias siguientes al final de un embarazo o de un parto? | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | SI . . . . 1<br>NO . . . . 2 | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | SI . . . 1<br>NO . . . 2 |
| 1313 | ¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida? | IR A [8] | IR A [9] | IR A [10] | IR A [11] | IR A [12] | IR A [13] |
| SI HAY UN HERMANO O HERMANA MAS, IR A 1314 | | | | | | | |
| 1314 | ANOTE LA HORA DE TERMINACIÓN DE LA ENTREVISTA | | | HORA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .<br>MINUTOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |

OBSERVACIONES DE LA ENCUESTADORA

A RELLENAR DESPUÉS DE HABER TERMINADO LA ENTREVISTA

COMENTARIOS SOBRE LA ENCUESTADA :

COMENTARIOS SOBRE LAS PREGUNTAS PARTICULARES :

OTROS COMENTARIOS :

OBSERVACIONES DEL JEFE DEL EQUIPO

NOMBRE DEL JEFE DE EQUIPO : ____________________ FECHA : ____________________

OBSERVACIONES DE LA CONTROLADORA

NOMBRE DE LA CONTROLADORA : ____________________ FECHA : ____________________

INSTRUCCIONES:
UN SOLO CODIGO DEBE FIGURAR EN CADA CASILLERO.
UN CODIGO DEBE ESTAR INSCRITO EN CADA MES EN LA COLUMNA 1.

CODIGOS A UTILIZAR PARA CADA COLUMNA

COLUMNA 1: NACIMIENTOS, EMBARAZOS, UTILIS. ANTICONCEP. **

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
F FIN DEL EMBARAZO

0 NINGUN METODO
1 ESTERILIZACION FEMENINA
2 STÉRILISATION MASCULINE
3 DIU
4 INYECTABLES
5 IMPLANTES
6 PILDORA
7 CONDON
8 CONDON FEMENINO
9 DIAPHRAGMA
J MOUSSE OU GELÉE
K MAMA
L METODO DE RITMO
M RETIRO
X OTRO METODO MODERNO
Y OTRO METODO TRADICIONAL

COLUMNA 2: DISCONTINUIDAD O UTILIS, ANTICONCEPTIVOS

0 RELACIONES SEXUALES POCO FRECUEN /MARI AUSENTE
1 QUEDO EMBARAZADA MIENTRAS QUE UTILIZABA
2 DESEABA QUEDARSE EMBARAZADA
3 MARI/CONYUGUE DESAPROBADO
4 DESEABA METODO MAS EFICAZ
5 MIEDO DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS
6 FALTA DE ACCESIBILIDAD/MUY ALEJADO
7 CUESTA MUY CARO
8 SIN PRACTICA A UTILIZAR
F FATALISTA
A DIFICULTAD PARA QUEDARSE EMBARAZADA/MÉNOPAUSIA
D DISOLUCION DEL MATRIMONIO/SEPARACION
X OTRO ______________________
(PRECISE)
Z NO SABE

| | | | | 1 | 2 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12 | DIC | 01 | | | |
| | 11 | NOV | 02 | | | |
| | 10 | OCT | 03 | | | |
| | 09 | SEP | 04 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 05 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 06 | | | 0 |
| 1 | 06 | JUNIO | 07 | | | 1 |
| 0 | 05 | MAYO | 08 | | | 0 |
| * | 04 | ABRIL | 09 | | | * |
| | 03 | MARZO | 10 | | | |
| | 02 | FEB | 11 | | | |
| | 01 | ENE | 12 | | | |
| | 12 | DIC | 13 | | | |
| | 11 | NOV | 14 | | | |
| | 10 | OCT | 15 | | | |
| | 09 | SEP | 16 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 17 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 18 | | | 0 |
| 0 | 06 | JUNIO | 19 | | | 0 |
| 9 | 05 | MAYO | 20 | | | 9 |
| * | 04 | ABRIL | 21 | | | * |
| | 03 | MARZO | 22 | | | |
| | 02 | FEB | 23 | | | |
| | 01 | ENE | 24 | | | |
| | 12 | DIC | 25 | | | |
| | 11 | NOV | 26 | | | |
| | 10 | OCT | 27 | | | |
| | 09 | SEP | 28 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 29 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 30 | | | 0 |
| 0 | 06 | JUNIO | 31 | | | 0 |
| 8 | 05 | MAYO | 32 | | | 8 |
| * | 04 | ABRIL | 33 | | | * |
| | 03 | MARZO | 34 | | | |
| | 02 | FEB | 35 | | | |
| | 01 | ENE | 36 | | | |
| | 12 | DIC | 37 | | | |
| | 11 | NOV | 38 | | | |
| | 10 | OCT | 39 | | | |
| | 09 | SEP | 40 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 41 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 42 | | | 0 |
| 0 | 06 | JUNIO | 43 | | | 0 |
| 7 | 05 | MAYO | 44 | | | 7 |
| * | 04 | ABRIL | 45 | | | * |
| | 03 | MARZO | 46 | | | |
| | 02 | FEB | 47 | | | |
| | 01 | ENE | 48 | | | |
| | 12 | DIC | 49 | | | |
| | 11 | NOV | 50 | | | |
| | 10 | OCT | 51 | | | |
| | 09 | SEP | 52 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 53 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 54 | | | 0 |
| 0 | 06 | JUNIO | 55 | | | 0 |
| 6 | 05 | MAYO | 56 | | | 6 |
| * | 04 | ABRIL | 57 | | | * |
| | 03 | MARZO | 58 | | | |
| | 02 | FEB | 59 | | | |
| | 01 | ENE | 60 | | | |
| | 12 | DIC | 61 | | | |
| | 11 | NOV | 62 | | | |
| | 10 | OCT | 63 | | | |
| | 09 | SEP | 64 | | | |
| 2 | 08 | AGOST | 65 | | | 2 |
| 0 | 07 | JULIO | 66 | | | 0 |
| 0 | 06 | JUNIO | 67 | | | 0 |
| 5 | 05 | MAYO | 68 | | | 5 |
| * | 04 | ABRIL | 69 | | | * |
| | 03 | MARZO | 70 | | | |
| | 02 | FEB | 71 | | | |
| | 01 | ENE | 72 | | | |

* Se supone que el año de a encuesta sera 2010. Para el terreno en 2011 o 2012, los años deberan ser adaptados.

** Los codigos pueden ser ajustados para otros metodos, como aquellos basados sobre el conocimiento de la fecundidad.

REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL

**MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL (MINISABS)**

**MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN, DESARROLLO ECONÓMICO E INVERSIONES PÚBLICAS (MPDEIP)**

*Confidencial*

**ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD (EDSGE-I), 2010**
**CUESTIONARIO DE HOMBRE**

## IDENTIFICACIÓN

| | |
|---|---|
| COMUNIDAD DE VECINOS/CONSEJO DE PABLADO ____________ | |
| NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ____________ | |
| NUMERO DE CONGLOMERADO . . . . . . . . . . | CONGLO . . . ☐☐☐ |
| NUMERO DEL HOGAR EN LA MUESTRA . . . . . . . . . . | HOGAR . . . ☐☐☐ |
| REGION ____________ | REGION . . . . . . . . . . . ☐ |
| PROVINCIA ____________ | PROVINCIA . . . . . . . . . . ☐ |
| DISTRITO ____________ | DISTRITO . . . . . ☐☐ |
| ZONA (URBANO=1, RURAL=2) . . . . . . . . . . | ZONA . . . . . . . . . . . . . ☐ |
| RESIDENCIA : MALABO/BATA/OTRA CIUDA/RURAL . . . . . . . . . .<br>(MALABO =1, BATA = 2, OTRA CIUDA=3, RURAL=4) | RESIDENCIA . . . . . . . . ☐ |
| NOMBRE Y NÚMERO DE LA LÍNEA DEL HOMBRE ____________ | Nº DE LINEA ☐☐ |

| | |
|---|---|
| VERIFICAR EL CUESTIONARIO HOGAR:<br>**VERIFICAR Q.144 DEL CUESTIONARIO HOGAR: ESTE HOMBRE HA SIDO SELECCIONADO POR LA SECCION "RELACIONES EN EL HOGAR"? (SI=1, NO=2)** | HOMBRE SELECCIONADO POR "RELACIONES EN EL HOGAR" . . . . . . . . . . ☐ |

## VISITAS DE LOS ENCUESTADORES

| | 1 | 2 | 3 | VISITA FINAL |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | ______ | ______ | ______ | DIA . . . . . . . . . . ☐☐<br>MES . . . . . . . . . . ☐☐<br>AÑO.... 2 0 1 ☐ |
| NOMBRE ENCUESTADOR | ______ | ______ | ______ | CODIGO ENCU. ☐☐ |
| RESULTADO* | ______ | ______ | ______ | CODIGO RESULTADO ☐ |
| PROXIMA VISITA : FECHA<br>HORA | ______<br>______ | ______<br>______ | | NUMERO TOTAL DE VISITAS . . . . . . . . ☐ |

*CODIGOS RESULTADO :

| | | |
|---|---|---|
| 1 RELLENADO | 4 REHUSADO | |
| 2 NO EN CASA | 5 RELLENADO PARCIALMENTE | 7 OTRO ____________ |
| 3 DIFERIDO | 6 INCAPACIDADO | (PRECISAR) |

LENGUAS DE LA ENTREVISTA** ____________ ☐

INTERPRETE (SI=1, NO=2) ☐

**CODIGOS LENGUAS :

| | | |
|---|---|---|
| 1 ESPAÑOL | 4 NDOWE | 8 OTRO |
| 2 FANG | 5 PITCHI | |
| 3 BUBI | 6 FRANCES | |

| JEFE DEL EQUIPO | CONTROLADORA | CONTROL OFICINA | REDACTADO POR |
|---|---|---|---|
| ☐☐<br>NOMBRE ____________<br>FECHA ____________ | ☐☐<br>NOMBRE ____________<br>FECHA ____________ | ☐☐ | ☐☐ |

SECCIÓN 1. CARACTERISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS DEL ENCUESTADO

INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Hola. Yo me llamo ________________________________________ y trabajo para el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social y el Ministerio de Planificación, Desarrollo Económico e Inversiones Públicas. Nosotros realizamos una encuesta nacional sobre la salud en Guinea Ecuatorial. Las informaciones que nosostros recogemos ayudaran nuestro Gobierno a mejorar los servicios de salud. Vuestro hogar ha sido seleccionado para esta encuesta. Las preguntas toman habitualmente entre 20 y 30 minutos. Todas las informaciones que usted nos va a suministrar seran estrictamente confidenciales y ellas no seran transmitidas a otras personas a parte de los miembros del equipo de la encuesta. Usted no esta obligado de participar a esta encuesta, pero nosotros esperamos que usted aceptara de participar ya que vuestra opinion es muy importante. Si ocurre que yo le llego hacer una pregunta que usted no quiere responder, dimelo y pasare a la pregunta siguiente; usted puede igualmente interrumpir la entrevista en cualquier momento.

En este momento, ¿quisiera usted hacerme alguna pregunta sobre la encuesta?, ¿puedo empezar la entrevista ahora?

FIRMA DEL ENCUESTADOR : ______________________ FECHA : ______________

ENCUESTADO ESTA DE ACUERDO CON LA ENTREVISTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 ↓

ENCUESTADO NO ESTA DE ACUERDO CON LA ENTREVISTA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 → FIN

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 101 | ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA | HORA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>MINUTOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐ | |
| 102 | ¿En qué, mes y año nació usted? | MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>NO SABE EL MES . . . . . . . . . . . . . . 98<br>AÑO . . . . . . . . . . . . ☐☐☐☐<br>NO SABE EL AÑO . . . . . . . . . . . . 9998 | |
| 103 | ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?<br>COMPARE Y CORRIJA 106 Y/O 107 SI SON INCONSISTENTES. | EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ☐☐ | |
| 104 | ¿Asistió alguna vez a la escuela? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 108 |
| 105 | ¿Cuál fue el nivel más alto al que asistió en la escuela: primaria, secundaria, o universitaria? | PRIMARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>SECUNDARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>UNIVERSITARIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | |
| 106 | ¿Cuál es el último año de estudios que usted aprobó en ese nivel ?<br>SI MENOS DE UN AÑO TERMINO A ESTE NIVEL, ESCRIBA '0'. | CURSO . . . . . . . . . . . . ☐ | |
| 107 | VERIFIQUE 105 :<br>PRIMARIA ☐ ↓ SECUNDARIA O MÁS ALTO ☐ → | | 110 |
| 108 | Ahoro quiero que usted me lea esta frase.<br>MUESTRE LA TARJETA A LA ENCUESTADA.<br>SI LA ENCUESTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE, INSISTA:<br>Usted puede leer una parte de la frase? | NO PUEDO LEER NADA . . . . . . . . 1<br>PUEDO LEER SOLO UNAS PARTES DE LA FRASE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>PUEDE LEER TODA LA FRASE . . . . . 3<br>NO HAY TARJETAS EN LA LANGUA DE LA ENCUESTADA ______________ 4<br>(PRECISAR IDIOMA)<br>CIEGA/PROBLEMAS DE VISTA . . . . . 5 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 108A | ¿Alguna vez ha participado en un programa de alfabetización que incluyera aprender a leer (Sin incluir la escuela primaria). | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 109 |
| 108B | ¿En qué idioma fueron impartidos los programas de alfabetización que usted participó?<br><br>INSISTIR :<br><br>Ningún otro ?<br><br>REGISTRAR TODO LO QUE DECLARO. | FANG . . . . . A<br>BUBI . . . . . B<br>NDOWE . . . . . C<br>BISIO . . . . . D<br>ANNOBONES. . . . . E<br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR IDIOMA) | |
| 109 | VERIFIQUE 108 :<br>CÓDIGO '2', '3' OU '4' CIRCULADO ☐ ↓<br>CÓDIGO '1' OU '5' CIRCULADO ☐ → 111 | | → 111 |
| 110 | ¿Lee usted un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, menos de una vez a la semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 3<br>NUNCA LO HACE . . . . . 4 | |
| 111 | ¿Escucha usted la radio casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 3<br>NUNCA LO HACE . . . . . 4 | |
| 112 | ¿Mira usted la televisión casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana, o nunca lo hace? | CASI TODOS LOS DÍAS . . . . . 1<br>POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 2<br>MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA . . . . . 3<br>NUNCA LO HACE . . . . . 4 | |
| 113 | Cuál es vuestra religion? | MUSULMANA . . . . . 1<br>CRISTIANA . . . . . 2<br>ANIMISTA . . . . . 3<br>SIN RELIGION . . . . . 4<br>OTRO ______ 5<br>(PRECISAR) | |
| 113A | Es usted Guineano ? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 115 |
| 114 | Cuál es vuestra etnia ? | FANG . . . . . 1<br>BUBI . . . . . 2<br>NDOWE . . . . . 3<br>BISIO . . . . . 4<br>ANNOBONES. . . . . 5<br>OTRO ______ 6<br>(PRECISAR) | |
| 115 | Durante los ultimos 12 meses, cuantas veces has dormido fuera de tu casa, una o varias noches? | TOTAL VECES . . . . . ☐☐<br>NUNCA . . . . . 00 | <br>→ 201 |
| 116 | Durante los ultimos 12 meses, ha estado usted fuera de su casa durante mas de un mes completo? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | |
| 116A | En los últimos 12 meses ¿usted ha viajado fuera del país? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 201 |
| 116B | ¿La última vez que usted viajó fuera del país, a donde fue?<br><br>ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE | AMERICA . . . . . A<br>EUROPA . . . . . B<br>ASIA . . . . . C<br>AFRICA . . . . . D<br>OCEANIA ______ X<br>(PRECISAR) | |
| 116C | La última vez que viajó fuera del país, ¿cuál fue el propósito del viaje?<br><br>ENCIERRE EN UN CIRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DEL INFORMANTE | TRABAJO/NEGOCIOS . . . . . A<br>VACACIONES . . . . . B<br>ESTUDIOS . . . . . C<br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR) | |

## SECCIÓN 2. REPRODUCCION

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 201 | Ahora deseo hacerle algunas preguntas sobre todos los hijos que usted ha tenido en su vida. Me refiero a todos sus hijos biologicos, aunque legalmente no son suyos o si no llevan vuestro nombre.<br><br>Tiene o ha tenido hijos que usted ha generado? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | <br>→ 206 (NO, NO SABE) |
| 202 | Tiene hijos o hijas que es usted el padre y que viven actualmente con usted? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 204 |
| 203 | Cuantos hijos viven con usted?<br><br>Y cuantas hijas viven con usted?<br><br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS EN CASA . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS EN CASA . . . . . [ ][ ] | |
| 204 | Tiene usted hijos o hijas que tu heres el padre y que estan en vida pero que no viven con usted? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 206 |
| 205 | Cuantos hijos estan vivos pero que no viven con usted?<br><br>Cuantas hijas estan vivas pero que no viven con usted?<br><br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS FUERA . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS FUERA . . . . . [ ][ ] | |
| 206 | Ha tenido usted una hija o un hijo que nacio vivo pero que fallecio despues?<br><br>SI NO, INSISTA: ningun bébé que a llorado o mostrado signo de vida pero que no ha sobrevivido? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | <br>→ 208 (NO, NO SABE) |
| 207 | Cuantos hijos han fallecido?<br><br>Cuantas hijas han fallecidos?<br><br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | HIJOS FALLECIDOS . . . . . [ ][ ]<br>HIJAS FALLECIDAS . . . . . [ ][ ] | |
| 208 | HAGA LA SUMA DE LAS RESPUESTAS A 203, 205, Y 207, Y ESCRIBA EL TOTAL.<br>SI NINGUNO, ESCRIBA '00'. | TOTAL HIJOS E HIJAS . . . . . [ ][ ] | |
| 209 | VERIFIQUE 208 :<br>HA TENIDO MAS DE UN HIJO [ ] ↓<br>HA TENIDO SOLO UN HIJO [ ] → 212<br>NO HA TENIDO HIJO [ ] → 301 | | 212<br>301 |
| 210 | Todos los hijos que has tenido y que heres el padre son todos de la misma madre biologica? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | → 212 (SI) |
| 211 | En total, con cuantas mujeres has tenido estos hujos? | TOTAL MUJERES . . . . . [ ][ ] | |
| 212 | Que edad tenia usted cuando nacio su primer hijo? | EDAD EN AÑOS . . . . . [ ][ ] | |
| 213 | VERIFIQUE 203 Y 205 :<br>AL MENOS UN HIJO VIVO [ ] ↓<br>NINGUN HIJO VIVO [ ] → 301 | | 301 |
| 214 | Que edad tiene vuestro ultimo hijo (el mas joven)? | EDAD EN AÑOS . . . . . [ ][ ] | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 215 | VERIFIQUE 214 :<br>(MAS JOVEN) EL NIÑO TIENE 0-2 AÑOS ☐ ↓ OTRO ☐ → | | 301 |
| 216 | Cual es el nombre de vuestro hijo (el mas joven)?<br>ESCRIBA EL NOMBRE DEL HIJO (EL MAS JOVEN)<br>____________________<br>(NOMBRE DEL HIJO (MAS JOVEN) | | |
| 217 | Cuando la madre del (NOMBRE) estaba embarazada de (NOMBRE), ha realizado examenes prenatales? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 219 |
| 218 | Estuvo usted presente cuando ella hizo estos examenes prenatales? | PRESENTE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO PRESENTE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 219 | El niňo (NOMBRE) nacio en un hospital o en un establecimiento sanitario? | HOSPITAL/ESTABLECIMIENTO SA . . . 1<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 220 | Cuando un niňo tiene diarrea, qué cantidad de liquidos le deben dar a beber: más que lo habitual, casi la misma cantidad que lo habitual, menos de lo habitual o nada? | MAS QUE LO HABITUAL . . . . . . . . . . . . 1<br>MISMA CANTIDAD . . . . . . . . . . . . . . 2<br>MENOS QUE LO HABITUAL . . . . . . . . . 3<br>NADA A BEBER . . . . . . . . . . . . . . 4<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 3. ANTICONCEPTIVO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 301 | Ahora deseo que hablemos de planificacion familiar, es decir, de los diferentes medios o métodos que una pareja puede utilizar para retrasar o evitar un embarazo.<br>De qué metodo ha escuchado hablar usted? | | |
| 01 | **Esterilizacion femenina.** INSISTA: Las mujeres pueden tener una operación para no tener mas hijos?. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 02 | **Esterilización masculina**. INSISTA: Los hombres pueden tener una operación para no tener mas hijos?. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 03 | **DIU**. INSISTA: Las mujeres pueden tener una esterilidad que un medico o una enfermera les pone en el utero?. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 04 | **Inyectables**. INSISTA: Las mujeres pueden tener una inyección hecha por persona de salud que les impida quedarse embarazada durante un mes o mas?. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 05 | **Implantes**. INSISTA: Las mujeres pueden permitir que un medico o enfermera les inserte un implante o varios en la piel de arriba a abajo para evitar de quedarse embarazada, durante un aňo o más. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 06 | **Pidora.** INSISTA: Las mujeres pueden tomar una pildora cada dia para evitar de quedarse embarazada. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 07 | **Condon**. INSISTA: Los hombres pueden poner un condon sobre su pene antes de las relaciones sexuales. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 08 | **Condon femenino**. INSISTA: Las mujeres pueden introducir un condon femenino en su vagina anres de las relaciones sexuales. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 09 | **Método de Lactancia y Amenorrea (MELA)**. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 10 | **Método de rythmo**. INSISTA: Las mujeres pueden evitar un embarazo evitando de mantener las relaciones sexuales los dias del mes que ellas corren mas riesgos de quedarse embarazadas. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 11 | **Retirada**. INSISTA: Los hombres pueden hacer atención y retirar antes de la eyaculación. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 12 | **Pildora del dia siguiente.** INSISTA: Las mujeres pueden tomar durante tres dias despues de las relaciones sexuales no protegidas, las pildoras especiales que les impidan de quedarse embarazadas. | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 13 | Usted ha escuchado hablar de otros medios o metodos que una mujer o un hombre puede utilizar para evotar un nembarazo? | SI . . . . . . . . . . 1<br>________________<br>(PRECISE)<br>________________<br>(PRECISE)<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CODIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 302 | Durante los ultimos meses, usted a:<br>Entendido hablar de planificación familiar a la radio ?<br>Visto algo sobre la planificación familiar a la televisión?<br>Leido alguna cosa sobre la planificación familiar en un periódico o revista? | SI NO<br>RADIO .................... 1 2<br>TELEVISION .............. 1 2<br>PERIODICO O REVISTA ... 1 2 | |
| 303 | Durante los ultimos meses, ha dicutido usted de planificación familiar con un agente de salud o un profesional de salud? | SI ............................ 1<br>NO ............................ 2 | |
| 304 | Ahora me gustaria hacerle preguntas sobre los riesgos del embarazo.<br>Entre el periodo de las reglas y las reglas siguientes, hay ciertos dias donde las mujeres tienen mas posibilidades de quedarse embarazadas que otros cuando mantienen relaciones sexuales? | SI ............................ 1<br>NO ............................ 2<br>NO SABE .................... 8 | NO, NO SABE → 306 |
| 305 | A caso este periodo se situa justo antes del comienzo de las reglas, durante el periodo de las reglas, justo antes que comiencen las reglas terminen o mas bien a mitad de los dos periodos de reglas? | JUSTO ANTES QUE LAS REGLAS COMIENCEN ................ 1<br>DURANTE LAS REGLAS ............ 2<br>JUSTO DESPUES DEL FIN DE LAS REGLAS .................... 3<br>A MITAD, ENTRE DOS PERIODOS ............ 4<br>OTRO ______________________ 6<br>(PRECISE)<br>NO SABE .................... 8 | |
| 306 | Ahora voy a lerle las declaraciones sobre la anticoncepción. Dime, por favor, si usted esta de acuerdo o no con cada una de estas declaraciones.<br>a) La anticoncepción es asunto de las mujeres al cual los hombres no deberian interesarse.<br>b) Las mujeres que utilizan la anticoncepción pueden convertirse en costumbres ligeras. | DE ACUERDO / NO ACUERDO / NO SABE<br>ANTICONCEPCIÓN ASUNTO DE MUJERES ....... 1 2 8<br>MUJER PUEDE CONVERTIRSE LIGERA ....... 1 2 8 | |
| 307 | VERIFIQUE 301 (07) : CONOCE CONDON MASCULINO<br>SI ↓ NO → | | NO → 311 |
| 308 | Conoce usted un lugar o una persona que puede disponer de condones? | SI ............................ 1<br>NO ............................ 2 | NO → 311 |
| 309 | Donde esta?<br>No hay otro lugar?<br>INSISTA PARA DETERMINAR CADA LUGAR<br>SI USTED NO PUEDE DETERMINAR SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br>______________________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/ NOMBRE DE LOS LUGARES) | SECTOR PUBLICO<br>HOSPITAL DEL GOBIERNO ....... A<br>CENTRO DE SALUD GOBIERN ..... B<br>CLINICA PLANIFIC. FAMILIAR ... C<br>CLINICA MOBIL .............. D<br>AGENTE DE SALUD .............. E<br>OTRO SECTOR PUBLICO ______________ F<br>(PRECISE)<br>SECTOR MEDICO PRIVADO<br>HOSPITAL/CLINICA PRIVADA ..... G<br>FARMACIA .................. H<br>MEDICO PRIVADO .............. I<br>CLINICA MOBIL .............. J<br>AGENTE DE SALUD .............. K<br>OTRO SECTOR MEDICO PRIVADO______________ L<br>(PRECISE)<br>OTRA FUENTE<br>TIENDA .................... M<br>INSTITUCION RELIGIOSA ....... N<br>AMIGOS/PARIEN ................ O<br>BAR .......................... O<br>OTRO ______________ X<br>(PRECISE) | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 310 | A caso puedes disponerte de condones cuando quieres? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 311 | VERIFIQUE 301 (08) : CONOCE CONDON FEMENINO<br>SI ☐ NO ☐ | | → 401 |
| 312 | Conoce usted un lugar o una persona que puede disponer de condones femeninos? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 401 |
| 313 | Donde esta?<br><br>No hay otro lugar?<br><br>INSISTA PARA DETERMINAR CADA LUGAR.<br><br>SI USTED NO PUEDE DETERMINAR SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO, REGISTRE EL NOMBRE DEL LUGAR<br><br>(NOMBRE DEL LUGAR/<br>NOMBRE DE LOS LUGARES) | SECTOR PUBLICO<br>HOPITAL DEL GOBIERNO . . . . . . . A<br>CENTRO DE SALUD GOBIER . . . . . B<br>CLINICA PLANIFIC. FAMILIAR . . . C<br>CLINICA MOBIL . . . . . . . . . . . . . . D<br>AGENTE DE SALUD . . . . . . . . . . . . . . E<br>OTRO SECTOR<br>PUBLICO ______________ F<br>(PRECISE)<br><br>SECTOR MEDICO PRIVADO<br>HOPITAL/CLINICA PRIVADA . . . . . G<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . H<br>MEDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . . . I<br>CLINICA MOBIL . . . . . . . . . . . . . . J<br>AGENTE DE SALUD . . . . . . . . . . . . . . K<br>OTRO SECTOR MEDICO<br>PRIVADO ______________ L<br>(PRECISE)<br><br>OTRA FUENTE<br>TIENDA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . . . N<br>AMIGOS/PARIEN . . . . . . . . . . . . . . O<br><br>OTRO ______________ X<br>(PRECISE) | |
| 314 | A caso puedes disponerte de condones cuando quieres? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 401 | Actualmente, ¿está usted casado o vive en unión con una mujer? | SI, ACTUALMENTE CASADO . . . . . 1<br>SI, VIVIENDO CON UNA MUJER . . . . . 2<br>NO, NO EN UNIÓN . . . . . . . . . . . . . . 3 | 1, 2 → 404 |
| 402 | Ha estado usted casado alguna vez o ha convivido con una mujer como si estuvieran casados? | SI, CASADO ANTERIORMENTE...... 1<br>SI, VIVIÓ CON UNA MUJER . . . 2<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | 3 → 413 |
| 403 | ¿Cuál es su estado civil actual ?, es usted viudo, separado o divorciado? | VIUDO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>DIVORCIADO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SEPARADO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 | → 410 |
| 404 | ¿Su esposa/mujer vive actualmente con usted o vive en otra parte? | VIVE CON ÉL . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>VIVE OTRA PARTE. . . . . . . . . . 2 | |
| 405 | Tiene usted otra esposa o vicias con otras mujeres como si estuvierais casados? | SI (MAS DE UNA) . . . . . . . . . . . . 1<br>NO (SOLAMENTE UNA) . . . . . . . . . 2 | 2 → 407 |
| 406 | En total, cuantas esposas tiene usted o mujeres con las que vive usted como si estuvierais casados? | TOTAL DE ESPOSAS Y DE MUJERES CON LAS QUE VIVE COMO CASADO [ ][ ] | |
| 407 | VERIFIQUE 405 :<br>UNA ESPOSA/ CONYUGUE [ ] ↓<br>Podria darme usted el nombre de (vuestra esposa/mujer con la que vive usted como si estuvierais casados)?<br>MAS DE UNA ESPOSA/ CONYUGUE [ ] ↓<br>Podria darme usted el nombre de cada una de sus esposas o de cada una de las mujeres con las cuales vives como si fuera casado?<br>ANOTE EL NOMBRE (NO LE PIDA EL APELLIDO) Y EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DE HOGAR DE LA ESPOSA/MUJER.<br>SI LA MUJER NO VIVE EN EL HOGAR, ESCRIBA '00' EN LA CASILLA 'NUMERO DE ORDEN'. | NOMBRE / Nº DE LINEA / 408 Qué edad tenia (NOMB) en su ultimo aniversario? (1) EDAD<br>______ [ ][ ] [ ][ ]<br>______ [ ][ ] [ ][ ]<br>______ [ ][ ] [ ][ ]<br>______ [ ][ ] [ ][ ] | |
| 408 | PREGUNTE LA 408 PARA CADA PERSONA. | | |
| 409 | VERIFIQUE 407 :<br>UNA ESPOSA/ CONYUGUE [ ] ↓<br>MAS DE UNA ESPOSA/ CONYUGUE [ ] | | → 411A |
| 410 | Ha estado usted casado o unido con una mujer sólo una vez o más de una vez? | UNA VEZ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>MÁS DE UNA VEZ . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 2 → 411A |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 411<br><br>411A | ¿En qué mes y año empezó usted a vivir con su esposa /mujer?<br><br>Ahora quisiera hacerle una pregunta sobre su primera esposa/mujer. ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primera esposa/mujer? | MES . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NO SABE EL MES . . . . . . . . . . . . 98<br>AÑO . . . . . . . . . . . . [ ][ ][ ][ ]<br>NO SABE EL AÑO . . . . . . . . . . . . 9998 | <br><br>→ 413 |
| 412 | ¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con ella? | EDAD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 413 | OBSERVE LA PRESENCIA DE OTROS.<br>ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO QUE PUEDA PARA OBTENER PRIVACIDAD. | | |
| 414 | Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar.<br><br>¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual? | NUNCA HA TENIDO RELACIONE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00<br>EDAD EN AÑOS . . . . . . . . . [ ][ ]<br>1era VEZ EMPEZANDO A VIVIR CON (PRIMERA) MUJER/CONYUGUE . . . . . . . . . . . . . . 95 | → 501 |
| 415 | Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su actividad sexual reciente. Le puedo asegurar que sus respuestas son estrictamente confidenciales y que nadie tendrá acceso a ellas. Si hay alguna pregunta que usted no quiera contestar, por favor me lo dice y pasaremos a la pregunta siguiente. | | |
| 416 | ¿Cuánto tiempo hace que tuvo usted su última relación sexual?<br><br>REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO, PERO SI LA RESPUESTA **EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, REGISTRE EN AÑOS**<br>SI EL DÍA ANTERIOR REGISTRE '01' EN DÍAS<br><br>SI EL MISMO DÍA ANOTE '00' EN DÍAS | HACE .... DÍAS . . . . . 1 [ ][ ]<br>HACE .... SEMANAS . . . 2 [ ][ ]<br>HACE .... MESES . . . . . . . 3 [ ][ ]<br>HACE .... AÑOS . . . . . 4 [ ][ ] | <br><br><br>→ 430 |

| | | ULTIMA PAREJA SEXUAL | PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL | ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL |
|---|---|---|---|---|
| 417 | ¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta (penúltima/antepenúltima) persona? | | HACE.... DÍAS ... 1<br>HACE.... SEMANAS ... 2<br>HACE.... MESES ... 3 | HACE.... DÍAS ... 1<br>HACE.... SEMANAS ... 2<br>HACE.... MESES ... 3 |
| 418 | La última vez que tuvo relaciones sexuales con esta (penúltima/anpenúltima) persona ¿usaron condón? | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASSEZ À 420) | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASSEZ À 420) | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASSEZ À 420) |
| 419 | ¿Usaron condón cada vez que usted tuvo relaciones sexuales con esta persona en los últimos 12 meses? | SI .............. 1<br>NO .............. 2 | SI .............. 1<br>NO .............. 2 | SI .............. 1<br>NO .............. 2 |
| 420 | Cuál es su relación con esa persona con quien tuvo relaciones sexuales?<br><br>SI ES NOVIA/ENAMORADA : Estaba su novia(enamorada) viviendo con usted cuando tuvo relaciones sexuales?<br><br>SI SI, ENCIERRE ' '02'.<br>SI NO, ENCIERRE '03'. | ESPOSA ......... 1<br>CONYUGUE VIVIENDO CON ENCUESTADO. . 2<br>AMIGA NO VIVE CON ENCUESTADO ... 3<br>CONOCIDA CASUAL 4<br>PARIENTE 5<br>TRABAJADORA SEXU 6<br>OTRO ___________ 7<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 423) | ESPOSA ......... 1<br>CONYUGUE VIVIENDO CON ENCUESTADA. . 2<br>AMIGA NO VIVE CON ENCUESTADO ... 3<br>CONOCIDA CASUAL 4<br>PARIENTE 5<br>TRABAJADORA SEXU 6<br>OTRO ___________ 7<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 423) | ESPOSA ......... 1<br>CONYUGUE VIVIENDO CON ENCUESTADA. . 2<br>AMIGA NO VIVE CON ENCUESTADO ... 3<br>CONOCIDA CASUAL 4<br>PARIENTE 5<br>TRABAJADORA SEXU 6<br>OTRO ___________ 7<br>(PRECISAR)<br>(PASE A 423) |
| 421 | VERIFIQUE 410 : | CASADO UNA SOLA VEZ<br>CASADO MAS DE UNA FOIS<br>(PASE A 423) | CASADO UNA SOLA VEZ<br>CASADO MAS DE UNA FOIS<br>(PASE A 423) | CASADO UNA SOLA VEZ<br>CASADO MAS DE UNA FOIS<br>(PASE A 423) |
| 422 | VERIFIQUE 414 : | 1ra VEZ CUANDO EMPEZO A VIVIR CON LA 1ra MUJER<br>(PASE A 424)<br>OTRO | 1ra VEZ CUANDO EMPEZO A VIVIR CON LA 1ra MUJER<br>(PASE A 424)<br>OTRO | 1ra VEZ CUANDO EMPEZO A VIVIR CON LA 1ra MUJER<br>(PASE A 424)<br>OTRO |
| 423 | Hace cuanto tiempo que usted tuvo sus primeras relaciones sexuales con esta (segunda/tercera) persona? | HACE... DÍAS ... 1<br>HACE... SEMANAS 2<br>HACE... MESES ... 3<br>HACE... AÑOS ... 4 | HACE... DÍAS ... 1<br>HACE... SEMANAS 2<br>HACE... MESES ... 3<br>HACE... AÑOS ... 4 | HACE... DÍAS ... 1<br>HACE... SEMANAS 2<br>HACE... MESES ... 3<br>HACE... AÑOS ... 4 |
| 423A | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿los dos o alguno de los dos bebió alcohol? | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASE A 423C) | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASE A 423C) | SI .............. 1<br>NO .............. 2<br>(PASE A 423C) |
| 423B | ¿Alguno de los dos se emborrachó esa vez?<br><br>SI 'SI': ¿Quién se emborrachó? | SOLAMENTE ÉL........ 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA........ 2<br>LOS DOS ................ 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 | SOLAMENTE ÉL........ 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA........ 2<br>LOS DOS ................ 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 | SOLAMENTE ÉL........ 1<br>SOLAMENTE COMPAÑERA........ 2<br>LOS DOS ................ 3<br>NINGUNO DE LOS DO 4 |

| | | ULTIMA PAREJA SEXUAL | PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL | ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL |
|---|---|---|---|---|
| 423C | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona) ¿su pareja usó drogas? | SI ........................ 1<br>NO............................ 2<br>NO SABE .............. 8 | SI ........................ 1<br>NO............................ 2<br>NO SABE .............. 8 | SI ........................ 1<br>NO............................ 2<br>NO SABE .............. 8 |
| 423D | La última vez que tuvo relaciones sexuales (con esta otra persona), ¿usted usó drogas? | SI ........................ 1<br>NO............................ 2 | SI ........................ 1<br>NO............................ 2 | SI ........................ 1<br>NO............................ 2 |
| 424 | En los ultimos 12 meses, cuantas veces mantuvo usted relaciones sexuales con esta persona? | NÚMERO DE VECES [ ][ ] | NÚMERO DE VECES [ ][ ] | NÚMERO DE VECES [ ][ ] |
| 425 | Que edad tiene esta persona? | EDAD DE LA PERSONA [ ][ ]<br>NO SABE ..... 98 | EDAD DE LA PERSONA [ ][ ]<br>NO SABE ..... 98 | EDAD DE LA PERSONA [ ][ ]<br>NO SABE ..... 98 |
| 426 | Aparte de (esta persona/ estas personas) ¿ha tenido usted relaciones sexuales con otra persona diferente durante los últimos 12 meses? | SI .............. 1<br>(REGRESAR A 417 LA SIGTE. COLUMNA)<br>NO .............. 2<br>(PASE A 428) | SI .............. 1<br>(REGRESAR A 417 LA SIGTE. COLUMNA)<br>NO .............. 2<br>(PASE A 428) | |
| 427 | En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?<br>SI NO TIENE UNA RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UNA ESTIMACIÓN.<br>SI EL NUMERO DE PAREJAS ES MAYOR DE 95, ESCRIBA "95". | | | NÚMERO DE PAREJAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ... [ ][ ]<br>NO SABE ... 98 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 428 | VERIFIQUE 420 (TODAS LAS COLUMNAS) :<br>POR LO MENOS UNA PAREJA ES TRABAJADORA SEXUAL ☐ ↓<br>NINGUNA PAREJA ES TRABAJADORA SEXUAL ☐ → 430 | | 430 |
| 429 | VERIFIQUE 420 Y 418 (TODAS LAS COLUMNAS) :<br>USÓ CONDÓN CON CADA TRABAJADORA SEXUAL ☐ → 433<br>OTRO ☐ → 434 | | 433<br>434 |
| 430 | ¿En los últimos 12 meses, pagó usted para tener relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | 1 → 432 |
| 431 | Ya ha pagado usted a alguien a cambo de relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | 1, 2 → 434 |
| 432 | ¿La última vez que le pagó a alguien para tener relaciones sexuales usó un condón? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | 2 → 434 |
| 433 | En los últimos doce meses ¿usó usted un condón cada vez que le pagó a alguien para tener relaciones sexuales? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . 8 | |
| 434 | En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido relaciones sexuales en el transcurso de su vida?<br>SI NO TIENE UNA RESPUESTA NUMÉRICA, TRATE DE TENER UN ESTIMADO.<br>SI EL NÚMERO DE PAREJAS ES MAYOR DE 95, ESCRIBA "95". | NÚMERO DE PAREJAS EN SU VIDA . . . . . . ☐☐<br>NO SABE . . . . . . . . 98 | |
| 434A | En sus prácticas sexuales ¿incluye usted sexo anal? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 434B | ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con personas de su mismo sexo? | SI . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . 2 | |
| 435 | VERIFIQUE 418, CONYUGUE MAS RECIENTE (PRIMERA COLUMNA) :<br>CONDON UTILIZADO ☐ ↓<br>NO *PUSO* ☐ → 438<br>NO HAY CONDON UTILIZADO ☐ → 438 | | 438<br>438 |
| 436 | Usted me ha dicho que un condon habia sido utilizado la ultima vez que tuvo relaciones sexuales. Cual es la marca del condon utilizado en este momento?<br>SI NO CONOCE LA MARCA, PREGUNTE A VER EL PAQUETE | MARCA A . . . . . . . . 01<br>MARCA B . . . . . . . . 02<br>MARCA C . . . . . . . . 03<br>OTRO ______ (PRECISE) 96<br>NO SABE . . . . . . . . 98 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 437 | Donde adquirio el condon la ultima vez?<br><br>INSISTA PARA DETERMINAR CADA LUGAR.<br><br>SI USTED NO PUEDE DETERMINAR SI EL LUGAR ES DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>____________________<br>(NOM DE L'ENDROIT) | SECTOR PUBLICO<br>HOSPITAL DEL GOBIERNO . . . . . 11<br>CENTRO DE SALUD GOBIERI . . . . . 12<br>CLINICA PLANIFIC.FAMILIAR . . . 13<br>CLINICA MOBIL . . . . . . . . . . . . . . 14<br>AGENTE DE SALUD . . . . . . . . . . . . . . 15<br>OTRO SECTOR<br>PUBLICO __________ 16<br>(PRECISE)<br><br>SECTOR MEDICO PRIVADO<br>HOSPITAL/CLINICA PRIVADA . . . . . 21<br>FARMACIA . . . . . . . . . . . . . . . . . . 22<br>MEDICO PRIVADO . . . . . . . . . . . . . . 23<br>CLINICA MOBIL . . . . . . . . . . . . . . 24<br>AGENTE DE SALUD . . . . . . . . . . . . . . 25<br>OTRO SECTOR MEDICO<br>PRIVADO __________ 26<br>(PRECISE)<br><br>OTRA FUENTE<br>TIENDA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 31<br>INSTITUCION RELIGIOSA . . . . . . . 32<br>AMIGOS/PARIENTES . . . . . . . . . . . . 33<br><br>OTRO __________ 36<br>(PRECISE) | |
| 438 | La ultima vez que tuviste relaciones sexuales, a caso vuestro conyugue habia utilizado un metodo (tal como condon) para evitar embarazo? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | <br>→ 501 (NO, NO SABE) |
| 439 | Cual metodo usted, o vuestro conyugue, habia utilizado?<br><br>INSISTA:<br>A caso usted, o vuestro conyugue, habia utilizado otro metodo para prevenir un embarazo?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE MENCIONE. | ESTERILIZACION FEMENINA . . . . . . . A<br>ESTERILIZACION MASCULINA . . . . . B<br>DIU . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>INYECTABLES . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>IMPLANTES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E<br>PILDORA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . F<br>CONDON FEMENINO . . . . . . . . . . . . . G<br>~~DIAFHRAGMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . H~~<br>~~MOUSSE/GELÉE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . I~~<br>MAMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . J<br>METODO DE RITMO . . . . . . . . . K<br>RETIRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . L<br>OTRO METODO MODERNO . . . . . . . X<br>OTRO METODO TRADICIONAL Y | |

SECCIÓN 5. PREFERENCIAS EN MATERIA DE FECUNDIDAD

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 501 | VERIFIQUE 401 :<br>ACTUALMENTE CASADO O VIVIENDO CON UN CONYUGUE [ ] ↓<br>NO CASADO ACTUALMENTE Y NO VIVIENDO CON UN CONYUGUE [ ] → 509 | | 509 |
| 502 | VERIFIQUE 439 :<br>HOMBRE NO ESTERILIZADO [ ] ↓<br>HOMBRE ESTERILIZADO [ ] → 509 | | 509 |
| 503 | A caso (vuestro esoposo/conyugue)/(algunas de vuestras (esposas/conyugues)) estan actualmente embarazadas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | <br>2, 8 → 505 |
| 504 | Ahora deseo hacerle algunas preguntas sobre el futuro. Despues del (hijo/los hijos) que usted y (vuestra (esposa/conyugue)/vuestras(esposas/conyu) esperais ahora, deseariais otro hijo o prefereriais no tener mas hijos? | TENER OTRO HIJO . . . . . . . 1<br>NO OTRO/NINGUNO . . . . . . . . . . . . 2<br>INDECISO/NO SABE . . . . . . . . . . . . 8 | 1 → 506<br>2, 8 → 509 |
| 505 | Deseo hacerle algunas preguntas sobre el futuro. Desearia usted tener (uno/un otro) hijo o prefereria usted no (mas) tener hijo? | TENER (UNO/UN OTRO) HIJO . . . 1<br>NO OTRO/NINGUNO . . . . . . . . . . . . 2<br>QUE LA PAREJA NO PUEDE TENER HIJO . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>ESPOSA (S)/CONYUGUE(S) ESTERILIZADA(S . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>INDECISO/NO SABE . . . . . . . . . 8 | 2, 3, 4, 8 → 509 |
| 506 | VERIFIQUE 407 :<br>UNA MUJER/ CONYUGUE [ ] ↓<br>MAS DE UNA MUJER/ CONYUGUE [ ] → 508 | | 508 |
| 507 | VERIFIQUE 503 :<br>MUJER/CONYUGUE NO EMBARZADA O NO SABE [ ] ↓<br>Cuanto tiempo desea usted esperar a partir de ahora antes del nacimiento (de un/de un otro) hijo?<br>MUJER/CONYUGUE EMBARAZADA [ ] ↓<br>Despues del nacimiento del hijo que esperan, cuanto tiempo desearia usted esperar antes de tener otro hijo? | MESES . . . . . . . . . . . . . . 1 [ ][ ]<br>AÑO . . . . . . . . . . . . . . 2 [ ][ ]<br>POCO/AHORA . . . . . . . . . 993<br>PAREJA INFECUNDA . . . . . . . . 994<br>OTRO ______________ 996<br>(PRECISE)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 998 | → 509 |
| 508 | Cuanto tiempo desearia usted esperar a partir de ahora antes de tener (uno/un otro) hijo? | MOIS . . . . . . . . . . . . . . 1 [ ][ ]<br>ANNÉE . . . . . . . . . . . . . . 2 [ ][ ]<br>POCO/AHORA . . . . . . . . . 993<br>EL/TODAS SUS MUJERES/ CONYUGUES SON INFECUNDAS . . . . . . . . . . . . . . . . 994<br>OTRO ______________ 996<br>(PRECISE)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . 998 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 509 | VERIFIQUE 203 Y 205 :<br>TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓<br>Si usted pudiera volver a la epoca que usted no tenia un hijo y que pudieras elegir exactamente el numero de hijos a tener en la vida, cuantos habria usted deseado tener?<br>Sipodria usted elegir exactamente el numero de hijos a tener en toda tu vida, cuantos desearia usted?<br>INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA NUMERICA | NINGUNO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00<br>TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>OTRO ______________ 96<br>(PRECISAR) | → 601<br><br>→ 601 |
| 510 | Entre estos hijos, cuantos niňos desearias, cuantas niňas desearias y para cuantos de ellos, el sexo no seria importante? | NIÑOS NIÑAS NO IMPORTA<br>TOTAL ☐☐ ☐☐ ☐☐<br>OTRO ______________ 96<br>(PRECISE) | |

SECCIÓN 6. EMPLEO Y EL ROL DE SEXOS

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 601 | Has hecho algun trabajo durante los ultimos siete dias? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | 1 → 604 |
| 602 | ¿Aunque no haya trabajado durante los últimos siete días, acaso tiene usted un trabajo o negocio por el cual has debido ausentarse por permiso, enfermedad, vacaciones, o por otra razón? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | 1 → 604 |
| 603 | Hizo usted algun trabajo a lo largo de los ultimos 12 meses? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | 2 → 610 |
| 604 | Cual es su ocupacion, es decir, que tipo de trabajo hace usted principalmente? | ______________________ [ ][ ]<br>______________________<br>______________________ | |
| 605 | ¿Trabaja usted habitualmente todo el año, de manera estacional o trabaja solamente de vez en cuando? | TODO EL AÑO . . . . . 1<br>TEMPORAL/PARTE DEL AÑO . . . 2<br>DE VEZ EN CUANDO . . . . . 3 | |
| 606 | Se le paga a usted con dinero o en especie por el trabajo o no se le paga? | DINERO SOLAMENTE . . . . . 1<br>DINERO Y ESPECIE . . . . . 2<br>ESPECIE SOLAMENTE . . . . . 3<br>NO ES PAGADO . . . . . 4 4 | |
| 607 | VERIFIQUE 401 :<br>ACTUALMENTE CASADO O VIVIENDO CON UN CONYUGUE [ ] ↓<br>NO CASADO ACTUALMENTE Y NO VIVIENDO CON UN CONYUGUE [ ] → | | 612 |
| 608 | VERIFIQIE 606 :<br>CODIGO 1 O 2 CIRCULADO [ ] ↓<br>OTRO [ ] → | | 610 |
| 609 | Habitualmente, quien decide sobre la utilidad del dinero que ganas: es usted, vuestra (esposa/conyugue), o usted y vuestra (esposa/conyugue) juntos? | ENCUESTADO . . . . . 1<br>ESPOSA/CONYUGUE . . . . . 2<br>ENCUESTADO Y ESPOSA/<br>JUNTOS . . . . . 3<br>OTRO ______________ 6<br>PRECISE | |
| 610 | Habitualmente, quien toma las decisiones en lo que concierne a vuestros propios cuidados de salud: usted mismo, vuestra (esposa/conyugue), usted y vuestra (rsposa/conyugue) juntos o algun otra persona? | ENCUESTAI . . . . . 1<br>ESPOSA/CONYUGUE . . . . . 2<br>ENCUESTADO Y ESPOSA/<br>CONYUGUE JUNTOS . . . . . 3<br>ALGUN OTRA PERSONA . . . . . 4<br>OTRO ______________ 6<br>PRECISE | |
| 611 | Quien toma las decisiones habitualmente en lo concerniente a importantes compras para el hogar? | ENCUESTADO . . . . . 1<br>ESPOSA/CONYUGUE . . . . . 2<br>ENCUESTADO Y ESPOSA/<br>CONYUGUE JUNTOS . . . . . 3<br>ALGUN OTRA PERSONA . . . . . 4 4<br>OTRO ______________ 6<br>PRECISE | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | | | | PASE A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 612 | ¿Usted posee esta casa u otra casa solo o conjuntamente con algún otro? | SOLO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLO Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO LA POSEO . . . . . . . . . . . . . . 4 | | | | |
| 613 | ¿Usted posee la tierra solo o conjuntamente con algún otro? | SOLO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>CONJUNTAMENTE . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>SOLO Y CONJUNTAMENTE . . . . . . . 3<br>NO LA POSEO . . . . . . . . . . . . . . 4 | | | | |
| 614 | A vuestro modo de ver, se justifica que un marido pegue a su mujer en las siguientes situaciones: | | SI | NO | NS | |
| | ¿Si sale sin decirle? | SALE SIN DECIRLE . . | 1 | 2 | 8 | |
| | ¿Si descuida a los niños? | DESCUIDA A LOS NIÑ . . | 1 | 2 | 8 | |
| | ¿Si discute con él? | DISCUTE CON . . . . . . . | 1 | 2 | 8 | |
| | ¿Si se niega a mantener relaciones sexuales con él? | REHUSA RELAC.SEXUAI | 1 | 2 | 8 | |
| | ¿Si quema la comida? | QUEMA LA COMIDA . . | 1 | 2 | 8 | |

## SECCIÓN 7. VIH/SIDA

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 701 | Ahora me gustaría preguntarle sobre otras cosas.<br>¿Ha oido alguna vez hablar sobre una enfermedad llamada SIDA? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 723 |
| 702 | ¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus que causa el SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que ninguno de los dos tenga otras parejas sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 703 | ¿Pueden las personas contraer el virus que causa el SIDA por una picadura de mosquito? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 704 | ¿Pueden las personas protegerse del virus que causa el SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 705 | ¿Pueden las personas contagiarse del virus que causa el SIDA por compartir comida con una persona infectada? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 705A | ¿Pueden las personas reducir sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA absteniéndose (dejando) de tener relaciones sexuales? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 706 | ¿Pueden las personas contagiarse de virus que causa el SIDA por brujerías o algún otro método sobrenatural? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 707 | ¿Es posible que una persona aparentemente sana pueda tener el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 707A | ¿Piensa usted que sus posibilidades de contagiarse del virus que causa el SIDA son pequeñas, moderadas, grandes o no tiene ninguna posibilidad? | PEQUEÑAS . . . . . 1<br>MODERADAS . . . . . 2<br>GRANDES . . . . . 3<br>NINGUNA . . . . . 4<br>YA TIENE SIDA . . . . . 5 | |
| 708 | ¿Puede el virus que causa el SIDA ser transmitido de una madre a su bebé :<br><br>Durante el embarazo?<br>Durante el parto?<br>Mientras está lactando o amamantando? | SI NO NS<br><br>DURANTE EL EMBARAZO . 1 2 8<br>DURANTE EL PARTO . . . 1 2 8<br>AMAMANTANDO . . . . . . . 1 2 8 | |
| 709 | VERIFIQUE 708 :<br>POR LO MENOS UN "SI" ☐ ↓ | OTRO ☐ | → 711 |
| 710 | ¿Existe alguna medicina especial que un médico o una enfermera pueda administrar a una mujer infectada con el virus que causa el SIDA para reducir el riesgo de transmisión al bebé? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . 8 | |
| 711 | OBSERVAR LA PRESENCIA DE OTROS, ANTES DE CONTINUAR, HAGA LO POSIBLE POR MANTENER LA PRIVACIDAD. | | |
| 712 | No quiero saber los resultados, pero, ¿Se ha hecho usted alguna vez la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | <br>→ 716 |
| 713 | ¿Cuándo fue la última vez que se hizo la prueba?<br><br>Hace cuando meses desde que usted ultimo hacer el test del VIH el mas reciente? | HACE …………….MESES ☐☐<br><br>DOS AÑOS O MAS . . . . . 96 | |
| 714 | ¿No quiero conocer los resultados, pero le entregaron los resultados de la prueba? | SI . . . . . 1<br>NO . . . . . 2 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 715 | ¿Dónde se realizó la prueba ?<br><br>INDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.<br><br>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ES DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.<br><br>__________<br>(NOMBRE DEL LUGAR) | **SECTOR PUBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . .. . . . . 11<br>POLICLÍNICO LOERI COMBA . . . . . 12<br>CENTRO DE PF . . . . . . . . . . . . . . . . 13<br>UREI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 14<br>OTRO PÚBLICO ________ 15<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO**<br>CENTRO MEDICO LA PAZ<br>CLINICA GUADALUPE . . . . . . . . . 21<br>LABORATORIO . . . . . . . . . . . . . . . .22<br>CLINICA SANTA ISABEL . . . . . . . 23<br>OTRO PRIVADO ________ 25<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR ONG**<br>CASTRO VERDE . . . . . . . . . . . . . . . . 31<br>MARIA GAY . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 32<br>MARIA RAFORS . . . . . . . . . . . . . . . . . 33<br>SOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 34<br>CARLOS III . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 35<br>PNUD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 36<br><br>OTRA ONG ________ 37<br>(PRECISAR)<br><br>OTRO ________ 96<br>(PRECISAR) | → 718 |
| 716 | ¿Conoce usted un lugar donde puede ir a hacerse la prueba del virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 718 |
| 717 | ¿Dónde esta ese lugar?<br><br>SONDÉE¿Algún otro lugar?<br><br>IDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.<br><br>SI NO ES CAPAZ DE INDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR<br><br>(NOMBRE DEL LUGAR/<br>NOMBRE DE LOS LUGARES) | **SECTOR PUBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . . . . . . . . . . . . A<br>POLICLÍNICO LOERI COMBA B<br>CENTRO DE PF . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>UREI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>OTRO PÚBLICO ________ E<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR PRIVADO**<br>CENTRO MEDICO LA PAZ<br>CLINICA GUADALUI . . . . . . . . . . . . . . . . F<br>LABORATORIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . G<br>CLINICA SANTA ISABEL . . . . . . . . . . . . H<br><br>OTRO PRIVADO ________ H<br>(PRECISAR)<br><br>**SECTOR ONG**<br>CASTRO VERDE . . . . . . . . . . . . . . . . I<br>MARIA GAY . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . J<br>MARIA RAFORS . . . . . . . . . . . . . . . . K<br>SOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . L<br>CARLOS III . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . M<br>PNUD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . N<br>OTRA ONG ________ O<br>(ESPECIFIQUE)<br><br>**OTRO** ________ X<br>(PRECISAR) | |
| 718 | ¿Compraría usted vegetales frescos de un/a dueño/a de un mercado o un/a vendedor/a si supiera que esa persona tiene el virus que causa el SIDA? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 719 | ¿Si un miembro de su familia se infectara con el virus que causa el SIDA, querra usted que se mantuviera en secreto? | SI, SECRETO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 720 | ¿Si un miembro de su familia se enfermara de SIDA, estaría usted dispuesto a cuidar de el/ella en su propia casa? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 721 | En su opinión, si una maestra tiene el virus que causa el SIDA pero no está enferma, ¿se le debe permitír continuar enseñando en la escuela? | SE LE DEBE PERMITÍR . . . . . . . . . 1<br>NO SE LE DEBE PERMITÍR . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 722 | A caso se debía educar a los niños de 12 a 14 años sobre la utilizacion de condones para evitar de contraer el sida? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NS/NO SEGURO/DEPENDE . . . . . 8 | |
| 723 | VERIFIQUE 701 :<br>HA OÍDO HABLAR SOBRE SIDA ☐ → Además del SIDA, ¿ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmi-tidas mediante el contacto sexual?<br>NO HA OÍDO HABLAR SOBRE SIDA ☐ → ¿Ha oído hablar sobre otras infecciones que pueden ser transmitidas mediante el contacto sexual? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 724 | VERIFIQUE 414 :<br>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓<br>NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ → 732 | | 732 |
| 725 | VERIFIQUE 723 : HAS ESCUCHADO HABLAR DE OTRAS INFECCIONES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES?<br>SI ☐ ↓<br>NO ☐ → 727 | | 727 |
| 726 | Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre su estado de salud durante los últimos 12 meses. ¿Durante los últimos 12 meses, ha tenido alguna enfermedad de la cual se contagió por contacto sexual? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 727 | Algunas veces los hombres experimentan una secreción o descarga anormal del pene. ¿durante los últimos 12 meses ha tenido alguna secreción anormal de su pene? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 728 | Algunas veces los hombres tienen herpes o ulcera (llagas) cerca de su pene. ¿Durante los últimos 12 meses ha tenido usted herpes o una ulcera en su pene? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 729 | VERIFIQUE 726, 727, Y 728 :<br>HA TENIDO UNA INFECCIÓN (ALGÚN 'SI') ☐ ↓<br>NO HA TENIDO UNA INFECCIÓN O NO LO SABE ☐ → 732 | | 732 |
| 730 | ¿La última vez que sufrió usted de (condición de las preguntas 726/727/728), buscó algún tipo de asistencia o tratamiento? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 732 |

| N˘ | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 731 | ¿A dónde fue ?<br><br>¿Algún otro lugar ?<br><br>INDENTIFIQUE LA FUENTE Y ENCIERRE EL CÓDIGO APROPIADO.<br><br>SI NO ES CAPAZ DE IDENTIFICAR SI EL HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA ESTA DENTRO DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO. ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR<br><br>____________________<br>(NOMBRE DEL LUGAR/<br>NOMBRES DE LOS LUGARES) | **SECTOR PÚBLICO**<br>HOSPITAL GENERAL . . . . . . . . . . . . A<br>HOSPITAL POLICLÍNICA<br>LOERI COMBA . . . . . . . . . . . . . . B<br>UREI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>CENTRO SALUD RURAL . . . . . . . . . D<br>PUESTO SALUD . . . . . . . . . . . . . . . . E<br>DISPENSARIO . . . . . . . . . . . . . . . . F<br>OTRO PÚBLICO ____________ G<br>(PRECISAR)<br>**SECTOR PRIVADO**<br><br>CENTRO MEDICO LA PAZ<br>CLINICA GUADALUPE . . . . . . . . . . . . H<br>CASTRO VERDE . . . . . . . . . . . . . . . . I<br>CLNICA SANTA ISABEL . . . . . . . . . J<br>OTRO PRIVADO/ONG ________ K<br>(PRÉCISEZ)<br>**OTRA FUENTE**<br><br>BRUJO/CURANDERO . . . . . . . . . . . . L<br>OTRO ____________ X<br>(PRECISAR) | |
| 732 | Si una esposa sabe que su esposo tiene una enfermedad de la cuál puede contagiarse durante la relación sexual, ¿se justifica que ella le pida que use un condón? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 733 | ¿Se justifica que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si sabe que este tiene relaciones con otras mujeres? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

SECCIÓN 8. OTROS ASUNTOS DE SALUD

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 800A | ¿Ha escuchado alguna vez sobre una enfermedad llamada Tuberculosis o TB? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>2 → 801 |
| 800B | ¿Cómo se contagia la Tuberculosis de una persona a otra?<br>¿Alguna otra forma?<br><br>REGISTRE TODAS LAS MENCIONADAS. | POR MEDIO DEL AIRE CUANDO SE TOSE O ESTORNUDA . . . . . . . A<br>POR MEDIO DE UTENSILIOS COMPARTIDOS . . . . . . . . . . . . . . B<br>SI SE TOCA A UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS . . . . . . . . . . . . . . . . C<br>POR LA COMIDA . . . . . . . . . . . . . . . . D<br>POR CONTACTO SEX.UAL . E<br>POR PICADAS DE MOSQUITOS . . . F<br>OTRA ______________________ X<br>(ESPECIFIQUE)<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z | |
| 800C | ¿La Tuberculosis tiene cura? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 800D | Si un miembro de su familia tuviera Tuberculosis, ¿Usted preferiría mantenerlo en secreto o no? | SI, SECRETO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE/INSEGURO/DEPENDE . . . 8 | |
| 801 | Algunos hombres están circuncidados, ¿lo está usted? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | <br>2, 8 → 805 |
| 802 | Que edad tenia usted cuando le circunscisieron? | EDAD EN AÑO QUE OCURRIO . . . . . . . [ ][ ]<br><br>DURANTE LA INFANCIA (<5 AÑOS) 96<br>NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |
| 803 | ¿Quién efectuó la circuncisión? | CURANDERO TRADICIONAL/ FAMILLA/AMIGO . . . . . . . . . . . . . 1<br>AGENTE/PROFESIONAL DE SALUD 2<br>OTRO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 804 | ¿Dónde se efectuó la circoncision? | ESTABLECIMIENTO SANITAR . . . . . . . 1<br>VIVIENDA DE UN AGENTE/ PROFESIONAL DE SALUD . . . . . 2<br>CIRCUNCISION EN CASA 3<br>LUGAR RITUAL . . . . . . . . . . . . . . . . 4<br>OTRA CASA/LUGAR . . . . . . . . . 5<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 805 | Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre inyecciones que usted ha recibido en los últimos 12 meses. ¿Ha recibido usted una inyección por cualquier razón en los últimos 12 meses?<br>SI "SI": ¿Cuántas inyecciones?<br>SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90.<br>SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO. | NUMERO DE INYECCIONES . [ ][ ]<br><br>NINGUNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00 | <br><br>00 → 808 |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 806 | De todas las inyecciones que recibió, ¿Cuántas fueron administradas por un médico, una enfermera, un dentista, o cualquier/a otro/a trabajador/a de salud?<br>SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DIARIA POR MAS DE TRES MESES, REGISTRE 90.<br>SI NO HAY RESPUESTA NUMÉRICA, PRUEBE TENER UN ESTIMADO. | NUMERO DE INYECCIONES ... [ ][ ]<br>NINGUNA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00 | <br>→ 808 |
| 807 | La última vez que recibió una inyección de un/a trabajador/a de salud? ¿sacó la jeringuilla y la aguja de un paquete nuevo y sin abrir? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |
| 808 | Actualmente, ¿fuma usted cigarrillos? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 810 |
| 809 | En las últimas 24 horas, ¿Cuántos cigarrillos se fumó? | NUMERO DE CIGARRILLOS . . . . . . . . . . . . . . [ ][ ] | |
| 810 | Actualmente, ¿Usted fuma o usa algún tipo de tabaco? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 812 |
| 811 | ¿Qué otro tipo de tabaco fuma o usa usted actualmente?<br>REGISTRAR TODOS LOS MENCIONADOS. | PIPA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . A<br>TABACO MASTICADO . . . . . . . . . . . . . . B<br>TABACO ASPIRADO . . . . . . . . . . . . . . C<br>OTRO ______________ X<br>(PRECISAR) | |
| 811A | VERIFIQUE 423B, COLUMNAS 1 A 3:<br>ENTREVISTADO NO SE EMBORRACHÓ 423B=2 ó 4 O SIN RESPUESTA [ ] ↓ | ENTREVISTADO SE EMBORRACHÓ 423B=1 ó 3 [ ] | → 811C |
| 811B | ¿Alguna vez ha tomado usted bebidas alcohólicas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 811D |
| 811C | Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días tomó usted bebidas alcohólicas? | NÚMERO DE DÍAS . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NINGÚN DÍA/ NUNCA . . . . . . . . . . . . 97 | |
| 811D | VERIFIQUE 423D, COLUMNAS 1 A 3:<br>ENTREVISTADO NO USÓ DROGAS 423D=2 O SIN RESPUESTA [ ] ↓ | ENTREVISTADO USÓ DROGAS 423D=1 [ ] | → 811F |
| 811E | ¿Alguna vez usted ha usado drogas? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | <br>→ 811G |
| 811F | Durante los últimos tres meses, ¿Cuántos días usó usted drogas? | NÚMERO DE DÍAS . . . . . . . . . [ ][ ]<br>NINGÚN DÍA/ NUNCA . . . . . . . . . . . . 97 | |

| Nº | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 811G | VERIFIQUE 414:<br>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓ | NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ | → 811J |
| 811H | ¿Tiene usted hijos(as) menores de 18 años? | SI . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . 2 | <br>→ 811J |
| 811I | Ahora quisiera preguntarle sobre su(s) hijo(s) menor(es) de 18 años.<br><br>¿Ha hecho usted arreglos para que en el caso de que usted se enferme alguien los cuide? | SI . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . 2<br>INSEGURO . . . . . . . . 8 | |
| 811J | (Aparte de sus hijos), ¿Es usted el tutor principal o padre de crianza de algún/a niño/a menor de 18 años? | SI . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . 2 | <br>→ 812 |
| 811K | ¿Ha hecho usted arreglos para que alguien cuide a estos/as niños/as en caso de que se enferme o le sea imposible cuidarlos? | SI . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . 2<br>INSEGURO . . . . . . . . 8 | |
| 812 | Esta usted cubierto por un seguro medical? | SI . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . 2 | <br>→ 901 |
| 813 | Por que tipo de seguro esta usted cubierto?<br><br>REGISTRE TODO LO QUE SE INDIQUE | DEGURO DE SALUD (MUTUEL) COMUNITARIO . . . . . . . . A<br>SEGURO DE SALUD POR EL EMPLEADOR . . . . . . . . B<br>SEGURO SOCIAL . . . . . . . . C<br>OTRO SEGURO PRIVADO COMERCIAL . . . . . . . . D<br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR) | |

SECCIÓN 9. RELACIÓNES EN EL HOGAR

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 901 | VERIFICAR PAGINA COBERTURA (HOMBRE SELECCIONADO POR ESTA SECCION): SI ☐ ↓ | NO ☐ → | 925 |
| 902 | VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS: NO CONTINUAR HASTA QUE ESTES EFECTIVAMENTE EN PRIVADO. ESTA USTED EN PRIVADO . . . . . . . . 1 ↓ | IMPOSIBLE DE ESTAR EN PRIVADO . . . . . . . . 2 → | 924 |
| | LEER PARA EL ENCUESTADO<br><br>Ahora, deseo hacerle algunas preguntas a cerca de ciertos aspectos de las relaciones internas de una pareja. Yo se que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin emebargo, vuestras respuestas son muy importantes para ayudarnos a comprender la situacion de los hombres en Guinea Ecuatorial. Le garantizo que vuestras respuestas quedaran complemente confidenciales y no seran repetidas a nadie. Le aseguro igualmente que heres el unico de este hogar a quine formulo estas preguntas y que nadie sabra que le hemos formlado estas preguntas. Enfin, si alguien llegara aqui ahora, durante esta entrevista, pasaremos a otro tema. | | |
| 903 | VERIFICAR 401, 402 Y 403:<br>ACTUALMENTE CASADO/VIVEN CON UNA MUJER (CODIGO 1 O 2 CIRCULE A Q.401) ☐ ↓<br>DIVORCIADO/ SEPARADO/ VIUDO (CODIGO 1,2 O 3 CIRCULE A Q.403) ☐ ↓<br>(LEER EN TIEMPO PASADO) | JAMAS EN UNION/ JAMAS VIVIDO CON UNA MUJER (CODIGO 3 CIRCULAR À Q.402) ☐ → | 912 |
| 904 | Ahora, le voy hacer algunas preguntas respeto a ciertas situaciones que conocen algunas mujeres. Por favor, dime si las siguientes frases se utilizan en vuestras relaciones con vuestro (ultima) esposa/conyugue? | SI · NO · NS | |
| | a) Usted (es/hera) celoso o en colera si ella (habla/hablara) a otros hombres? | CELOSO . . . . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | b) Usted le (acusa/acusaba) frecuentemente de ser infiel? | ACUSA . . . . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | c) Usted no le (permite/permetia) de encontrarse con sus amigas de sexo femenino? | VER AMIGOS . . . . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | d) Usted (intenta/intentaba) limitar sus contactos con su familia? | VISITE FAMILIA . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | e) Usted(insiste/insistia)para saber donde se (encuentra/encontraba) en todo momento? | DONDE ESTA . . . . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | f) Usted no le tiene/tenia confianza en lo que concierne a dinero? | DINERO . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2 8 | |
| | g)Usted(amenaza/amenazaba) de expulsarle de casa, abandonarla sin un "centimo", de la racionarla? | AMENAZAS DE EXPULSION . . 1 2 8 | |

| 905 | Si usted me permite, ahora necesito hacerle algunas preguntas relativas a vuestras relaciones con vuestra ultima mujer/conyugue.<br>**905A .** Usted a: | | **VERIFICAR 403: NE HACER LA PREGUNTA SI LA ENCUESTADA NO ES VIUDA**<br>**905B.** Durante los ultimos 12 meses, esto ha ocurrido frecuentemente, a veces o junca? | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | FRECUENTE | A VECES | JAMAS |
| | a) dicho o hecho algo para humillar vuestra (ultima) mujer/conyugue delante de otras personas? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| | b) amenazado de hacer mal a vuestra (ultima) mujer/conyugue o a alguien que le es proximo? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| | c) insultado o humillado vuestra (ultima) mujer/conyugue? | SI 1 →<br>NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 906 | **906A .** ¿Ya hizo usted una vez a su (última) esposa/conyugue lo que cito a continuacion? | **VERIFICAR 403: NO FORLUME PREGUNTAS A LA ENCUESTADA SI NO ES VIUDO**<br>**906B.** Durante los ultimos 12 meses, ha ocurrido frecuentemente, a veces o jamas? | |

| | 906A | | 906B SOUVENT | PAR-FOIS | JAMAIS |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Usted la ha empujado, sacudido, o has tirado un objeto contra ella? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| b) Usted la ha bofeteado? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| c) ¿Usted le ha torcido el brazo o tirado el cabello? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| d) ¿Usted le ha pegado con puños o con algo que podía herir? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| e) ¿Usted le ha dado patadas, arrastrado en el suelo o pegado? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| f) Ha intentado usted alguna vez extrangularla o quemarla? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| g) La ha amenazado con cuchillo, pistola u otro tipo de arma? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| h) La ha forzado fisicamente a mantener relaciones sexuales con usted cuando no queria? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |
| i) La has forzado a practicar actos sexuales que ella no queria? | SI 1 → | NO 2 ↓ | 1 | 2 | 3 |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 907 | VERIFICAR 906A (a-i):<br>AL MENOS UN SI' ☐ ↓ | NI UN SOLO SI' ☐ → | 909 |
| 908 | ¿A caso tu (ultima) esposa/conyugue ha tenido uno de los siguientes problemas, debido a lo que usted le hizo?<br>a) Tener cortes, hematomas o contusiones?<br>b) ¿Tener hematomas en los ojos, esguinces, luxaciones o quemaduras?<br>c) ¿Tener heridas profundas, huesos rotos, dientes rotos u otras heridas serias? | a) SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>b) SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>c) SI . . . 1<br>NO . . . 2 | |
| 909 | ¿Acaso en algún momento ya sucedió que su (última) esposa/conyugue le pega, bofetea, da patadas o le hace algo para dañarle físicamente mientras que usted ni le has pegado, ni agredido físicamente? | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | |
| 910 | A caso vuestra (ultima) esposa/conyugue bebe (bebia) alcohol? | SI . . . 1<br>NO . . . 2 | <br>→ 912 |
| 911 | A caso en algun momento (ha ocurrido) estar borracha frecuente, sola algunas veces o jamas? | FRECUENTI . . . 1<br>A VECES . . . 2<br>JAMAS . . . 3 | |
| 912 | VERIFICAR 401 Y 402:<br>HA ESTADO/ES CASADA EN UNION ☐ ↓<br>Desde los 15 aňos, otra persona a parte de su (actual/ultima) esposa/conyugue te ha pegado, bofeteado, dado puntapies o hecho algo para daňarte fisicamente?<br>NUNCA CASADA/ EN UNION ☐ ↓<br>Desde los 15 aňos, otra persona a parte de su (actual/ultima) esposa/conyugue te ha pegado, bofeteado, dado puntapies o hecho algo para daňarte fisicamente? | SI . . . 1<br>NO . . . 2<br>REHUSA RESPONDER/ SIN RESPUESTA . . . 3 | <br>→ 917 (NO, REHUSA) |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 913 | Quien le ha agredido fisicamente de esta manera?<br><br>Algun otra persona?<br><br>REGISTRAR TODO LO QUE ES MENCIONADO. | MADRE . . . . . . . . . . A<br>PADRE . . . . . . . . . . B<br>NUEVA MUJER DEL PADRE C<br>NUEVO MARIDO DE LA MAMA D<br>HERMANA/HERMA . . . . . . . . E<br>HIJO/HIJA . . . . . . . . F<br>OTRO PARIENTE . . . . . . G<br>EX-ESPOSA/EX-CONYUGUE ………… H<br>AMIGUITA ACTUAL . . . . . . I<br>EX- AMIGUITA . . . . . . . . J<br>SUEGRA . . . . . . . . K<br>SUEGRO . . . . . . . . L<br>OTRO PARIENTE POR ALIAN ZA . . M<br>MAESTRO . . . . . . . . N<br>PERSONAL DE SALUD O<br>EMPLEADOR/ALGUIEN EN EL TRABAJO P<br>POLICIA/SOLDADO/OFICIAL Q<br>SACERDOTE/DIRIGENTE RELIGIOSO R<br>EXTRANJERO S<br>VECINO T<br>RELACION/ADMIRADOR U<br><br>OTRO ______ X<br>(PRECISAR) | |
| 914 | En el transcurso de los ultimos 12 meses, le ha ocurrido con frecuencia, a veces o nunca se le ha pegado, bofeteado, dado patadas o de ser agredido fisicamente por esta/esas personas? | FRECUENTE . . . . . . . . 1<br>A VECES . . . . . . . . 2<br>JAMAS . . . . . . . . 3 | <br><br>→ 917 |
| 915 | Quien le agredio fisicamente la ultima vez que esto lo ocurrio? | MADRE/ESPOSA DEL PADRE . . . . . . 01<br>PADRE/ESPOSO DE LA MADRE . . . . . . 02<br>HERMANA/HERMA . . . . . . . . 03<br>HIJA/HIJO . . . . . . . . 04<br>OTRO PARIENTE . . . . . . 05<br>VIEJA ESPOSA/CONYUGUE 06<br>LA ACTUAL NOVIA . . . . . . 07<br>VIEJA NOVIA . . . . . . 08<br>SUEGRA . . . . . . . . 09<br>SUEGRO . . . . . . . . 10<br>OTROS SUEGROS . . . . . . . . . 11<br>MAESTRO . . . . . . . . 12<br>PERSONAL DE SALUD . . . . . . . . . 13<br>EMPLEADOR/SUPERVISOR 14<br>COLEGAS . . . . . . . . 15<br>POLICIA . . . . . . . . 16<br>SOLDADO/OFICIAL . . . . . . 17<br>SACERDOTE/DIRIGENTE RELIGIOSO 18<br>EXTRANJERO . . . . . . . . 19<br>VECINO . . . . . . . . 20<br>RELACION/ADMIRANTE . . . . . . . . . 21<br><br>OTRO ______ 96<br>(PRECISAR) | |
| 916 | La ultima vez que usted fue agredido fisicamente, donde ocurrio esto? | EN CASA . . . . . . 01<br>LA ESCUELA . . . . . . . . . 02<br>AL TRABAJO . . . . . . 03<br>ESABLECIMIENTO DE SALUD 04<br>PUESTO DE POLICIA . . . . . . 05<br>CASERNA MILITAR . . 06<br>IGLESIA LUGAR DE CULTO . . . . . . . . . 07<br>FUERA/EN LA CALLE . . . . . . . . . . . 08<br><br>OTROS ______ 96<br>(PRECISE) | |

| No. | PREGUNTAS Y FILTROS | CÓDIGOS | PASE A |
|---|---|---|---|
| 917 | VERIFICAR 208:<br>TENIDO AL MENOS UN HIJO ☐ ↓     NO HA TENIDO NINGUN HIJO ☐ → | | 919 |
| 918 | Usted ha pegado, bofeteado, o hecho algo para daňar fisicamente a vuestra mujer/conyugue durante su embarazo? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | |
| 919 | VERIFICAR 414: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?<br>HA TENIDO YA RELACIONES SEXUALES ☐ ↓     NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ → | | 922 |
| 920 | En cualquier momento de su vida, tanto como niňo o adulto, alguien les ha forzado de la manera que sea a practicar actos sexuales que usted no queria? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>HA REHUSADO DE RESPONDER<br>SIN RESPUESTA . . . . . . . . . . . 3 | 2, 3 → 922 |
| 921 | Que edad tenia usted cuando, por primera vez, habia sido forzado a mantener relaciones sexuales o practicar actos sexuales? | EDAD REVOLUCIO . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | |
| 922 | Por mucho que usted lo sabe, ha habido un momento que vuestro padre pega a vuestra madre? | SI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1<br>NO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2<br>NO SABE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | |

AGRADECER LA ENCUESTADA POR SU CONTRIBUCION Y ASEGURARLE A PROPOSITO DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.
RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOLAMENTE EN RELACION AL CUESTIONARIO SOBRE LAS RELACIONES EN EL HOGAR

| No. | PREGUNTA | | SI 1 VEZ | SI, MAS DE UNA VEZ | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| 923 | HA TENIDO USTED QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE ALGUNOS ADULTOS INTENTABAN ESCUCHAR O HAN VENIDO EN EL LUGAR DE LA ENTREVISTA DESDE DONDE INTENTABAN INTERVENIR DE ALGUNA FORMA? | ESPOSA . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 2 | 3 |
| | | OTRA MUJER ADULTO . . | 1 | 2 | 3 |
| | | HOMBRE ADULTO . . . . . . . . . | 1 | 2 | 3 |

| No. | | | |
|---|---|---|---|
| 924 | COMENTARIO DEL ENCUESTADOR: SI LA ENCUESTA NO HA PODIDO REALIZARSE, EXPLICAR LAS RAZONES<br>________________________________________<br>________________________________________ | | |
| 925 | ANOTE LA HORA DE TERMINACIÓN DE LA ENTREVISTA | HORA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐<br>MINUTOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ☐☐ | |

OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

A RELLENAR DESPUÉS DE HABER TERMINADO LA ENTREVISTA

COMENTARIOS SOBRE EL ENCUESTADO :

COMENTARIOS SOBRE LAS PREGUNTAS PARTICULARES :

OTROS COMENTARIOS :

OBSERVACIONES DEL JEFE DEL EQUIPO

NOMBRE DEL JEFE DE EQUIPO : FECHA :

OBSERVACIONES DE LA CONTROLADORA

NOMBRE DE LA CONTROLADORA: FECHA :